



## MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**Madre/Parente (entro il 3°)** di \_\_\_\_\_, per cui si richiede l'accesso al voucher conciliazione.

### DICHIARA DI ESSERE:

**Lavoratrice dipendente:**

denominazione della Ditta \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. n° \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

con contratto di lavoro, con la qualifica di \_\_\_\_\_

a tempo determinato con scadenza il \_\_\_\_\_

a tempo indeterminato

con orario di lavoro:

a tempo pieno \_\_\_\_\_

a tempo parziale \_\_\_\_\_ n° di ore settimanali \_\_\_\_\_

**Lavoratrice autonoma:**

tipo attività \_\_\_\_\_

codice P. IVA. \_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE:

di essere consapevoli delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del T.U. n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità.

Ai sensi di quanto stabilito dal d.lgs. 196/2003 e del Regolamento Generale sulla protezione dei Dati – Regolamento Europeo UE 2016/679 i sottoscritti danno il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali in relazione alla domanda di accesso al voucher conciliazione.

(luogo) \_\_\_\_\_,

In Fede

(data) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_