



# COMUNE DI SANT'ANGELO DI BROLO

C.A.P. 98060

PROVINCIA DI MESSINA

C.F. 00108980830

## AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nat. il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
ai fini dell'iscrizione de \_\_\_\_\_ propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ all'Asilo Nido Comunale, consapevole delle  
conseguenze penali previste dalla legge, in caso di dichiarazioni mendaci e uso di atti falsi, sotto  
la propria personale responsabilità,

### DICHIARA

- di avere la qualità di lavoratore dipendente presso \* \_\_\_\_\_  
avente la sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- di avere la qualità di lavoratore autonomo, svolgendo l'attività di \* \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

- di essere disoccupat \_\_\_\_\_

- che il proprio coniuge: Sig. \_\_\_\_\_

- è lavoratore dipendente presso \* \_\_\_\_\_  
avente la sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

- è lavoratore autonomo, svolgendo l'attività di \* \_\_\_\_\_,  
nel Comune di \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_;

- di essere disoccupat \_\_\_\_\_

Sant'Angelo di Brolo, \_\_\_\_\_

FIRMA

\*) indicare il nome o la ragione sociale del datore di lavoro