



Autocertificazione possesso dei requisiti

Domanda di **SOSTEGNO AL REDDITO**

Il sottoscritto
Codice Fiscale..... nato a
Il/...../..... residente in
Via/Piazza Provincia
Nazionalità
Certifica e dichiara ai sensi e per gli effetti degli Articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e quindi sotto la propria personale responsabilità di:

- Essere rimasto in stato di disoccupazione per 45 giorni di calendario dal termine dell'ultima attività lavorativa;
- Che la documentazione inviata e le notizie fornite corrispondono a verità;
- Di essere consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 D.P.R.445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 445/2000);
- Di essere consapevole inoltre che Forma.Temp, successivamente alla liquidazione, provvederà a richiedere ulteriore documentazione comprovante la sussistenza dei **45gg di disoccupazione** e di altri eventuali requisiti, e potrà, nel caso di falsità dell'autocertificazione, procedere alla denuncia del lavoratore alle Competenti Autorità.

DATA/...../.....

FIRMA

N.B. Si precisa che la presente autocertificazione dovrà essere sempre allegata al modulo con codice a barre, generato on line previa registrazione al sito.