



## AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

ai sensi Art. 47, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ Prov. ( )

Avvalendosi della facoltà prevista dall' art. 47 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DI

Svolgere attività lavorativa in forma autonoma o subordinata dalla quale deriva un reddito presunto pari ad euro.....	SI	NO
Svolgere attività lavorativa in forma subordinata a tempo determinato dalla quale deriva un reddito presunto pari ad euro.....	SI	NO
Essere titolare di pensione concessa da Ente diverso da INPS con decorrenza..... Ente che eroga la pensione.....	SI	NO
rivestire la carica di socio di una società di persone o di capitale e per risposta affermativa indicare il ruolo rivestito.....	SI	NO
essere iscritto ad un albo o Cassa Professionale e, per risposta affermativa indicare Albo o Cassa .....	SI	NO
svolgere attività professionale e per risposta affermativa indicare il reddito presunto per l'anno 2019.....	SI	NO
essere titolare di Partita IVA E/O Codice REA presso CCIA e, in caso di risposta affermativa indicare il numero di iscrizione.....	SI	NO
svolgere attività autonoma riconducibile comunque alla P.IVA, e in caso di risposta affermativa dichiarare il reddito presunto per l'anno 2019.....	SI	NO
essere in malattia alla data di presentazione della domanda	SI	NO
essere ricoverata alla data di presentazione della domanda	SI	NO
essere titolare di Assegno ordinario di Invalidità (L. 222/84)	SI	NO
essere stato in malattia nel corso dell'anno di presentazione della domanda e per risposta affermativa indicare Dal..... al.....	SI	NO
essere stato ricoverato nel corso dell'anno di presentazione della domanda e per risposta affermativa indicare Dal..... al.....	SI	NO

Dichiara infine che le dichiarazioni rese in corso di presentazione di domanda di Naspi corrispondono al vero

Addì \_\_\_\_\_

DICHIARANTE  
(nome e cognome leggibile)

\_\_\_\_\_

- Si allega fotocopia di documento di riconoscimento