



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali



REGIONE
LAZIO



*PON per l'attuazione dell'Iniziativa Europea per l'Occupazione dei Giovani - PON YEI
Piano di attuazione regionale PAR Lazio Garanzia Giovani (DGR 223/2014 e smi)*

Misura 8 "Mobilità professionale transnazionale e territoriale"

Allegato 4

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000 e smi. Vincoli di parentela tra destinatario e datore di lavoro

Il/la sottoscritto/a, nato/a il a
....., Prov., residente a, in
..... n., C.A.P., Prov., domiciliato (se diverso dalla
residenza) a, in n.,
C.A.P., Prov.,

sotto la propria responsabilità dichiara:

- l'assenza di relazioni di parentela di primo grado in linea diretta con i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del datore di lavoro;
- che i dati e le informazioni fornite corrispondono a verità e di essere consapevole delle conseguenze penali a cui andrà incontro in caso di dichiarazioni mendaci e delle relative conseguenze amministrative e civili previste dalle vigenti disposizioni in materia.

Luogo e data

Firma

.....

Si allega alla presente:

- copia del documento di identità in corso di validità del firmatario