

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(art. 46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

Permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92

Il/La sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

**consapevole che in caso di false dichiarazioni si applicano le norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA**

(barrare e compilare la voce che interessa)

che il sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dipendente presso \_\_\_\_\_

**ha fruito**, nell'anno **2023**, per l'assistenza a favore di \_\_\_\_\_ dei permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92 per un n. \_\_\_\_\_ di settimane annuali e per n. \_\_\_\_\_ di ore settimanali per un totale complessivo di ore annuali pari a n. \_\_\_\_\_

che **nessun familiare ha fruito** nell'anno 2023 di permessi di lavoro ai sensi della Legge 104/92.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante.**