

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 DPR 445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_  
a conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del DPR  
445/2000

**DICHIARA**

- di non aver avuto, nei 6 mesi precedenti la data del \_\_\_\_\_, giorno di assunzione (ovvero conferma) a tempo indeterminato presso la società \_\_\_\_\_ (CF \_\_\_\_\_), rapporti di lavoro subordinato a tempo indeterminato, compresi quelli in regime di somministrazione, lavoro domestico, ovvero apprendistato;
- di essere consapevole che l'azienda intende richiedere l'applicazione dello sgravio contributivo previsto dalla legge 208/2015 art. 1 comma 178, direttamente connesso allo stato occupazionale dichiarato al precedente punto.

Allega alla presente copia carta di identità e scheda anagrafica rilasciata dal Centro per l'Impiego di riferimento.

Rilascia la presente su richiesta dell'interessato e si impegna a non rilasciarne altre di tenore diverso.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

In fede.

\_\_\_\_\_

Allegati:

- copia carta di identità in corso di validità
- scheda anagrafica CPI