DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLA APPARTENENZA ALLE CATEGORIE PROTETTE (EX L.68/99)

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ………........................................ Codice Fiscale............................................... nato/a a ............................................................................................... il................................................ con residenza nel Comune di ................................................................................................................ via................................................................................................................................, n......................

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'ari. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

**DICHIARA**

□ di essere ISCRITTO ALL’ELENCO di cui alla L.68/99 presso il Centro per l’impiego di …………………… nella seguente lista (barrare e completare il dato) :

* Ex art. 1 – per disabilità , dalla data del …………………………………….., perc. Invalidità …………..
* Ex art 18 – categorie protette , dalla data del ……………………………..

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.*