

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE
LAVORO ACCESSORIO**

(ART. 46, D.P.R. N. 445/00)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a ___ / ___ / _____

a _____ (____) residente

in Via/Piazza _____

C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 79 DPR 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere:

- **giovane con un'età compresa tra i 16 e 25 anni regolarmente iscritto/a ad un ciclo di studi** presso l'università o istituto scolastico di ogni ordine e grado;
- **pensionato/a titolare di trattamento pensionistico obbligatorio**, percettore di pensione di anzianità o di assegno sociale, o pensione di invalidità o di assegno ordinario di invalidità;
- **percettore di prestazioni integrative del salario o sostegno al reddito:** percettore di prestazioni d'integrazione salariale o percettore di prestazioni connesse allo stato di disoccupazione come l'indennità di mobilità, di disoccupazione ordinaria nonché quella speciale per gli edili.

Il sottoscritto si impegna a dare immediata comunicazione di ogni variazione di quanto sopra dichiarato.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

il dichiarante
