

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA
CONDIZIONE DI PERSONA SVANTAGGIATA AI SENSI DELLA L. 381/91
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni
legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il _____
CF _____ residente in Via/Piazza _____ CAP _____
Comune _____ Provincia _____, occupato presso _____

DICHIARA

di trovarsi nella condizione di persona svantaggiata ai sensi della L. 381/91 e di essere in possesso
di idonea certificazione rilasciata da _____ in data _____

Firma del lavoratore
