

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ
(Art. 47 – TU approvato con DPR n. 445 del 28.12.2000)**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome _____

nato a _____ prov. _____ in data _____

In qualità di titolare legale rappresentante

della ditta _____

con sede nel comune di _____ prov _____

cap _____ via _____ n.civico _____

CODICE IMPRESA

--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole delle conseguenze penali, in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che i lavoratori sotto specificati, in forza con la qualifica di apprendista, sono rimasti assenti presso il cantiere nel quale prestavano la loro opera e che per il medesimo periodo viene avanzata richiesta della prestazione CIGO, come previsto dall'art. 33 CCNL 18/06/08 e dall'Accordo Provinciale del 23/01/09

1) Lav.re _____ Periodo sospensione / riduzione _____

Cantiere di _____ Località _____

2) Lav.re _____ Periodo sospensione / riduzione _____

Cantiere di _____ Località _____

3) Lav.re _____ Periodo sospensione / riduzione _____

Cantiere di _____ Località _____

Data _____

Firma _____

Allegare fotocopia documento d'identità del titolare/legale rappresentante