**ALLEGATO D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ATTUALE DISOCCUPAZIONE A CAUSA**

**DELL’EPIDEMIA DA COVID-19**

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

Il/La sottoscritto/a nato/a / / a

( ) residente in Via/Piazza CF

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000) sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere:

⎕ attualmente disoccupato a causa dell’epidemia da Covid-19

ai sensi del D.Lgs. 181/2000 così come modificato dal D.Lgs. 297/2002

il sottoscritto/a 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

**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 ed ai privati che vi consentono.**