

Al Servizio XV C.P.I. di PALERMO
VIALE PRAGA,29
PALERMO

**OGGETTO: Art. n° 19 L.R. n°3/2016 Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art.47 D.P.R. 445/00).**

Il sottoscritt _____
nat a _____ il _____ C.F. _____
residentea _____ in Via _____
n. _____ CAP _____ tel.: _____ e-mail : _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. n° 445/00

DICHIARA

di (*) rientrare/**non** rientrare nella contemporanea appartenenza ai bacini, di seguito elencati, di garanzia occupazionali o di provvidenze previste dalle LL.RR. a fianco indicate:

- a) L.R. 30/10/1995 n°76 art.3 (garanzia occupazionale Consorzi di Bonifica) (si) (no)
- b) L.R. 31/08/1998 n°16 art.1(garanzia occupazionale ESA) (si) (no)
- c) L.R. 06/04/1996 n°16 artt.45 ter,46 e 47 (garanzia occupazionale Forest.) (si) (no)
- d) L.R. 07/05/2015 n°9 art.68 (P.I.P.) (si) (no)
- e) L.R. 19/05/2015 n°5 art.1 (Cantieri di servizio) (si) (no)
- f) L.R. 28/01/2014 n°5 art.30 c.5 (L.S.U.) (si) (no)

DICHIARA INOLTRE

di optare, rientrando in più bacini di garanzia occupazionale come sopra segnato, per la permanenza nel bacino di _____ e conseguentemente di essere cancellato dagli altri bacini.

IL DICHIARANTE

_____ allega copia valido documento riconoscimento

_____ **Luogo, data**

*) Barrare la voce che non interessa.

Si porta a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento inerente la dichiarazione