**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ATTUALE DISOCCUPAZIONE/ INOCCUPAZIONE (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:

⎕ inoccupato/a *(nota 1)*

⎕ disoccupato/a *(nota 2)* dal

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

**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.**

Luogo e Data Il Dichiarante