



COMUNE DI LUSERNA SAN GIOVANNI

Provincia di Torino

AREA VIGILANZA

Tel. 0121/95.44.49 - Fax 0121/90.23.58
E-mail:areavigilanza@comune.luserna.to.it
Via Roma 31 - C.A.P. 10062

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Resa ai sensi dell'art 47 del D.P.R. 28/10/2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a Il
Residente in
avanti a, Funzionario incaricato dal Sindaco

DICHIARA

Di essere DISOCCUPATO Dal
Di essere iscritto al Centro per l'impiego di
Dichiara inoltre che dalla attivita' di vendita non rinviene un reddito annuo eccedente € 4800,00

Luserna San Giovanni, Il / /

IL DICHIARANTE

COMUNE DI LUSERNA SAN GIOVANNI
Provincia di Torino

Attesto il/la dichiarante Sig./ra
identificato mediante, ha,
previa ammonizione sulla responsabilità penale di cui può andare incontro, in caso di
dichiarazione mendace, resa e sottoscritta in mia presenza la suddetta dichiarazione.

Luserna San Giovanni, Il / /

IL FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO
