

ALLEGATO A - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il // ____ residente a Ponza in via _____ n. _____, in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale del minore _____, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che la situazione occupazionale del nucleo familiare (riferita al periodo giugno-agosto 2026) è la seguente:

1. POSIZIONE DEL PADRE:

Lavoratore Dipendente: presso l'azienda/ente _____ con sede in _____.

Tipologia contratto: Tempo Indeterminato Tempo Determinato/Stagionale

Orario di lavoro: dalle ore _____ alle ore _____

Lavoratore Autonomo / Libero Professionista / Ditta Individuale:

Settore di attività: _____ Partita IVA: _____

Non occupato / Disoccupato

2. POSIZIONE DELLA MADRE:

Lavoratrice Dipendente: presso l'azienda/ente _____ con sede in _____.

Tipologia contratto: Tempo Indeterminato Tempo Determinato/Stagionale

Orario di lavoro: dalle ore _____ alle ore _____

Lavoratrice Autonoma / Libera Professionista / Ditta Individuale:

Settore di attività: _____ Partita IVA: _____

Non occupata / Disoccupata

3. COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE:

Numero di figli minori presenti nel nucleo familiare: _____

Presenza di soggetti con disabilità certificata (L. 104/92) nel nucleo: SI NO

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale si riserva di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese presso i datori di lavoro o gli enti previdenziali.

Ponza, lì //2026

Firma del dichiarante