



S.S.P.G
S.G. BOSCO – SUMMA VILLA
P.ZZA VITTORIO EMANUELE III – SOMMA VESUVIANA –
NAPOLI – CAP: 80049 – CM: NAMM488001 –
Tel./Fax 08 18931075 – namm488001@istruzione.it
namm488001@pec.istruzione.it – smsangiovanibosco.edu.it

ALLEGATO 3

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI DISOCCUPAZIONE A CAUSA DELL'EPIDEMIA DA COVID-19 (D.P.R. 445/2000 articoli 46 e 47)

Il/la sottoscritto/a nato a il/...../.....
C.F.residente nel Comune di
(.....) in via/piazza N.

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo T.U. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- che attualmente è disoccupato a causa dell'epidemia da Covid-19
- che attualmente si trova in stato di cassa integrazione

DICHIARA

infine, di essere informato, ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (GDPR Regolamento Europeo n. 2026/679, D.Lgs n° 196/2003 D.Lgs n° 196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità di quanto dichiarato.

Somma Vesuviana , /..../2021

firma del dichiarante

.....