

AUTOCERTIFICAZIONE

Ai sensi degli articoli 46 e 47, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

| IL SOTTOSCRITTO/A | | | |
|-------------------|-------|----------------|--------|
| Cognome: | Nome: | | |
| codice fiscale | | | |
| nato a | Prov. | stato | il |
| residente in | Prov. | stato | |
| Indirizzo | | n. | C.A.P. |
| PEC | | tel. fisso | |
| posta elettronica | | tel. cellulare | |

consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritto nella gestione previdenziale (Agricoltura) ed assistenza tenuta presso l'INPS (ex SCAU), Cod. Azienda n. _____.
- _____

Luogo e data _____

Firma _____

Allegati:
fotocopia della carta di identità