

Allegato piano assunzioni

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

resa ai sensi dell'art. 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto _____, C.F. _____ nato a _____ Prov. (____) il _____ e residente in _____ Prov. (____) alla Via _____, n. ____ in qualità di Legale Rappresentante di _____, forma, giuridica _____, con sede legale in _____, Prov. (____), in Via _____ n. __, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità;

DICHIARA

che i dati riportati nel seguente piano di assunzione corrispondono al vero

Nominativo (Nome e cognome)	CCNL applicato	Costo salariale lordo annuo da sostenere nei 12 mesi successivi all'assunzione	Percentuale Part time (100% se full time)	Condizione di lavoratore molto svantaggiato (SI/NO)

Data _____

Timbro e firma

(allegare copia documento di identità)

Informativa ai sensi dell'art 7, D. Lgs. 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Timbro e firma
