

AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA' LAVORATIVA

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____, residente a _____ prov. _____,
in via _____ n° _____ C.F. _____

CONSAPEVOLE

- che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi in materia, ai sensi e per gli effetti del' art. 76 D.P.R. N.445/2000;
- che le Società e le Amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dall'art. 71 del citato D.P.R. 445/2000;
- della cadenza dei benefici sulla base di dichiarazione non veritiera, previsti dall'art.75 del medesimo D.P.R.

SOTTO LA PROPRIA PESONALE RESPONSABILITA'

DICHIARA

Di lavorare in Riva del Garda in Via/Viale _____ n° _____ presso
l'attività all'insegna _____ con contratto:

- a tempo indeterminato;
- a tempo determinato scadente il _____.

Di impegnarsi a comunicare ad APM Srl ogni variazione dei dati che comporti una modifica nell'uso delle agevolazioni per il parcheggio e a restituire vetrofania/abbonamento al momento della perdita dei requisiti previsti per il rilascio.

Data e luogo

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)
