

DICHIARAZIONE IN AUTOCERTIFICAZIONE

(a cura del datore di lavoro)

**MODULO DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI CONCESSIONE DEI
BENEFICI PER L'ATTIVAZIONE DEI TIROCINI FORMATIVI**

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di legale
rappresentante dell'azienda (ragione sociale) _____

P.I. _____ C.F. _____

Con sede legale a _____ via _____ n. _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, che :

- l'azienda è soggetta alla ritenuta d'acconto del 4%;
- l'azienda non è soggetta alla ritenuta d'acconto del 4%;
- l'azienda è in regola con gli obblighi di legge.

Data,**FIRMA**

.....
(autenticata ai sensi del DPR 28-12-2000, n° 445)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il competente Servizio dell'Assessorato del Lavoro può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs 30.06.2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 18).

Data,

Firma.....