

## Dichiarazione sostitutiva

resa ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000

Il sottoscritto ....., nato a ..... il .....  
C.F. .... in qualità di titolare(°) legale rappresentante (°) amministratore (°)  
dell'impresa .....  
Codice Fiscale ..... Partita IVA .....  
Posizione ass. INPS ..... Posizione ass. INAIL .....  
esercente l'attività di ..... Codice ATECO .....  
nell'unità produttiva di .....

### consapevole

delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli art. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000

### dichiara che alla data odierna

- sono state autorizzate in favore della predetta azienda n..... settimane di Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria (CIGO);
- sono state autorizzate in favore della predetta azienda n..... settimane di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria (CIGS);
- sono state richieste all'INPS n. .... settimane residue di Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria (CIGO), in attesa di autorizzazione.

### Da atto

infine, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

### *Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità*

(tipo) ..... n. ....

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03**

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

(°) **Nota: barrare le voci che interessano**