

Al Responsabile del Servizio Sociale  
Comune di Sardara

**OGGETTO: PIANI PERSONALIZZATI L. 162/98. DICHIARAZIONE A CURA DEL FAMILIARE CHE USUFRUISCE DEI PERMESSI DAL LAVORO AI SENSI DELLA L. 104/92**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di false dichiarazioni si applicano le norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

Che nell'anno 2021 per l'utente \_\_\_\_\_ ha usufruito di n° \_\_\_\_\_ ore di permesso L. 104/92 alla settimana per n° \_\_\_\_\_ settimane nell'anno da parte del seguente datore di lavoro: \_\_\_\_\_

Sardara, lì \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia documento identità in corso di validità