

## Allegato D - DICHIARAZIONE DATORE LAVORO

Carta intestata  
Del Datore di Lavoro

Al Comune di Rho  
Servizi Educativi  
Corso Europa 249  
20017 - Rho MI

**Oggetto: AUTODICHIARAZIONE LAVORO AUTONOMO AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ - Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ - Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_;  
Cell \_\_\_\_\_;  
email \_\_\_\_\_,

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445 e dall'articolo 495 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) Di svolgere la seguente attività di lavoratore autonomo
  - a. Imprenditore;
  - b. Libero professionista;
  - c. \_\_\_\_\_;
  - d. legale rappresentante della ditta Partita Iva \_\_\_\_\_,
  
- 2) Che per l'attività di cui al punto 1 i riferimenti sono i seguenti:
  - a. Iscrizione Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
  - b. Partita Iva \_\_\_\_\_;
  - c. Codice Fiscale \_\_\_\_\_.
  - d. Iscrizione a specifico albo: (fornire il numero e gli estremi di riferimento);
  - e. Sede di lavoro:
    - i. Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,
    - ii. CAP \_\_\_\_\_;
    - iii. Città \_\_\_\_\_
    - iv. Provincia: \_\_\_\_\_
    - v. Telefono: \_\_\_\_\_;
    - vi. Cellulare: \_\_\_\_\_;
    - vii. E-mail: \_\_\_\_\_;

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

NB: Allegare copia del documento di identità in corso di validità