

Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Foglio n° \_\_\_\_ di \_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 - T.U. approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti

**IL SOTTOSCRITTO**

COGNOME  NOME   
NATO IL  A  PROV.  NAZIONE   
CODICE FISCALE  IN QUALITA' DI:   
(Titolare, Legale Rappr., ecc.)  
DELLA DITTA (Ragione Sociale completa)   
CON SEDE NEL COMUNE DI  PROV.   
C.A.P.  VIA  N°

consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione o decadenza da eventuali benefici ottenuti; così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, che i lavoratori sotto specificati iscritti in Azienda nel Libro Unico del Lavoro con la qualifica di apprendista, hanno sospeso/ridotto la loro attività lavorativa a causa delle condizioni atmosferiche avverse verificatesi nel cantiere e nei giorni del singolo mese indicati sul Mod. CIGO della Cassa Edile di Alessandria, quale richiesta di rimborso della prestazione CIG già anticipata in busta paga ai medesimi lavoratori.

COGNOME E NOME <input type="text"/>	NATO IL <input type="text"/>	CODICE C.E.P. <input type="text"/>
COGNOME E NOME <input type="text"/>	NATO IL <input type="text"/>	CODICE C.E.P. <input type="text"/>
COGNOME E NOME <input type="text"/>	NATO IL <input type="text"/>	CODICE C.E.P. <input type="text"/>

**ALLEGA (obbligatorio per la 1ª richiesta e al rinnovo del documento)**

SÌ  NO

ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, fotocopia del documento di identità sottoscritto in corso di validità:

\_\_\_\_\_  
Tipo documento: Carta d'identità, Passaporto, ecc.      Numero del documento      Data rilascio      Emesso da: Prefettura, Comune, ecc.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO**

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n° 196 del 30/06/2003, il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati qualificati come personali, per le finalità riconducibili agli adempimenti: di Legge, ai disposti dei C.C.N.L. e C.C.P.L. del settore edile, dello Statuto e del Regolamento della Cassa Edile di Alessandria

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_