

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 – D.P.R. 28/dicembre 2000, n. 445)

La Sottoscritta _____

nata _____ prov. (_____) il _____

residente a _____ prov. (_____))

via _____ n. _____

esercente l'**attività libero professionale** di _____

luogo di lavoro _____ (Prov.____) via _____ n.____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che durante il periodo di estensione del congedo di maternità autorizzato dalla Direzione Provinciale del Lavoro ai sensi del Decreto Legislativo n. 151/2001 art. 17 comma 2 lett. a) e per gli effetti del Decreto 12/07/2007 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale, **si asterrà dall'attività lavorativa.**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DL. Gs 196/03 che i dati personali da me forniti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

_____ firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

*Ai sensi dell'art. 38, DPR 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessata in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.