

AUTODICHIARAZIONE (ART. 47 dpr 445/2000)

Il sottoscritto (Nome/Cognome) _____

codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver preso visione di quanto contenuto nell'Articolo 1-ter del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, come modificato dalla legge 30 dicembre 2020, n. 178.
- di avere prodotto istanza per l'accesso alla indennità di cui all'avviso, che con la presente dichiarazione si sottoscrive - e di confermarne la veridicità dei dati contenuti ed inviati in piattaforma telematica della Regione Campania [https://cliclavoro.lavorocampania.it.](https://cliclavoro.lavorocampania.it;);

Ai fini della sussistenza delle condizioni di compatibilità previste dalla legge

DICHIARA altresì di

- **Non** essere percettore Del Reddito Di Emergenza Di Cui All'[articolo 82 Del Decreto-Legge 19/05/2020, N.34](#), Convertito, Con Modificazioni, Dalla [Legge 17 Luglio 2020, N.77.](#);
- **Non** essere Titolari Di Un Rapporto Di Lavoro;
- **Non** essere Titolare Di Pensione Diretta o Indiretta Ad Eccezione Dell'assegno Ordinario Di Invalidità;
- **Non** essere percettore Dell'indennità Di Disoccupazione Per I Lavoratori Con Rapporto Di Collaborazione Coordinata E Continuativa (Dic-Coll);
- **Non** essere percettore Di Reddito Di Cittadinanza, Di Cui Al Capo I Del Decreto-Legge 28 Gennaio 2019, N. 4, Convertito, Con Modificazioni, Dalla Legge 28 Marzo 2019, N. 26, O Delle Misure Aventi Finalità Analoghe Di Cui All'articolo 13, Comma 2, Del Medesimo Decreto-Legge;
- **Non** essere percettore Di Reddito Di Emergenza;
- **Non** aver percepito o Essere percettore dell'indennità Di Disoccupazione Denominata Nuova Prestazione Di Assicurazione Sociale Per L'impiego (Naspi);

Firma

(Art. 21 e 38 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.