

Dichiarazione datore di lavoro

(articoli 5, 38 e 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Nome e Cognome

Nato a

il

Residente a

Via

In qualità di

della Ditta/Ente

Con sede in Via

n°

dichiara

- che l'ubicazione del posto invalidi richiesto dal Sig./a _____
è su strada pubblica;
- che la Ditta/Ente non ha disponibilità di garage o area privata di sosta.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

IL DICHIARANTE

La firma non deve essere autenticata
