



AUTODICHIARAZIONE RINUNCIA ALLE ATTIVITA' LSU

La sottoscritta/Il sottoscritto _____

Codice
Fiscale _____

Nata/o a _____ Prov. _____ il _____

Residente _____ Prov. _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Percettore di assegno di LSU corrisposto dall'INPS di _____

chiede:

di essere cancellato dagli elenchi dei lavoratori di cui all' art. 2 comma 1 e all' art. 5 comma 1a del D. L.vo n. 81/2000;

di rinunciare:

- al proseguimento delle attività socialmente utili;
- ai benefici previsti dal D.L.vo 81/2000 nei confronti dei LSU;

di accettare:

- il contributo una tantum di Euro

ALL'UOPO DICHIARA:

- di non essere stata/o dichiarata/o decaduta/o e cancellata/o, ai sensi dell'art. 9 del D.L.vo 81/2000, alla data di pubblicazione sul BURC dell'Avviso di cui Decreto Dirigenziale n. 616 del 22/10/2015.

La presente dichiarazione è veritiera ai sensi della Legge vigente, con la consapevolezza delle sanzioni penali previste per dichiarazioni non veritiere o falsità negli atti.

Napoli,

FIRMA
