SERVIZI EBAV

AUTOCERTIFICAZIONE

Allegato del Modulo A24

RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO

Il sottoscritto:

Codice fiscale

Cognome Nome

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 79 del DPR n° 445/2000

in merito alla documentazione da allegare al mod. Ebav A24

DICHIARA CHE

- nella gestione della procedura delle sospensioni per mancanza di lavoro in caso di prestazioni Fsba ha applicato quanto disposto dai vigenti accordi regionali;
- è consapevole che Ebav potrà richiedere a campione copia della documentazione comprovante il rispetto degli adempimenti previsti dai vigenti accordi regionali in materia.

DATA FIRMA : _____ FIRMA: _____