



# COMUNE DI BRENTINO BELLUNO

PROVINCIA DI VERONA

Piazza Z. Gelmetti n.1 - 37020 Brentino Belluno (VR)  
Tel. 0456284062/79 – Fax 0456284087  
e.mail: [pm@comune.brentino.vr.it](mailto:pm@comune.brentino.vr.it) PEC: [comune.brentinobelluno@pec.it](mailto:comune.brentinobelluno@pec.it)  
Partita I.V.A. e Codice Fiscale 00659140230

**Allegato 3**

## AUTOCERTIFICAZIONE SITUAZIONE LAVORATIVA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ provincia di (\_\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA (barrare soltanto una delle opzioni sottoelencate)**

- ☐ Di aver perso il lavoro a causa del Covid-19;
- ☐ Di non aver avuto il rinnovo dei contratti stagionali e non sta godendo della disoccupazione ordinaria;
- ☐ Di aver avuto una riduzione di almeno il 40% dello stipendio a causa del Covid-19 nei seguenti mesi \_\_\_\_\_;
- ☐ Di aver avuto una perdita del lavoro parziale a causa del Covid-19 di un SOLO membro della famiglia (è presente almeno un reddito non ridotto) ;

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 e del regolamento (UE) n. 679/2016, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_