

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI DISOCCUPAZIONE A CAUSA DELL'EPIDEMIA DA COVID-19
(D.P.R. 445/2000 articoli 46 e 47)**

Allegato 2 all'Avviso per la selezione di studenti beneficiari della concessione di devices in comodato d'uso a.s. 2020/2021;

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ Prov. _____ in via _____ genitore dell'alunno _____
_____ regolarmente iscritt_ alla classe _____ sezione _____ per
l'anno scolastico 2020/2021, sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo T.U. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che attualmente è disoccupato a causa dell'epidemia da Covid-19

DICHIARA

infine, di essere informato, ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (GDPR Regolamento Europeo n. 2026/679, D.Lgs n° 196/2003 D.Lgs n° 196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità di quanto dichiarato.

Data _____

Firma _____