



## COMUNE DI USINI

### Provincia di Sassari

Via Risorgimento, 70 Usini – Tel. 079 3817000– Fax 079380699- interno 079-3817024

Sito: [www.comune.usini.ss.it](http://www.comune.usini.ss.it) - E Mail [serviziallapersona@comunediisini.it](mailto:serviziallapersona@comunediisini.it)

Servizio Socio - Assistenziale

**OGGETTO: DICHIARAZIONE A CURA DEL FAMILIARE CHE USUFRUISCE DEI PERMESSI DAL LAVORO AI SENSI DELLA L. 104/92**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ in Via/P.zza  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di false dichiarazioni si applicano le norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

Che nell'anno 2020 ha usufruito di n° \_\_\_\_\_ ore di permesso L. 104/92 alla settimana per

n° \_\_\_\_\_ settimane nell'anno da parte del seguente datore di lavoro:

\_\_\_\_\_.

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Allegare fotocopia documento identità del dichiarante