

All'ARPAL Puglia ambito territoriale BAT

E p.c. alla Regione Puglia, Settore Lavoro
Via Corigliano Km 1 Z.I. Bari

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Art. 21 del D.P.R. 28/dicembre 2000 n°445)

Il sottoscritto

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Domiciliato in _____

Indirizzo _____

Consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previsti dagli artt. 75 (decadenza dei benefici) e 76 (sanzioni penali) del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni nel caso in cui le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del suddetto D.P.R. risultino false o comunque non rispondenti al vero;

Dichiara

1. Di essere titolato ad operare, ai sensi della normativa vigente:

in nome e per conto di

Codice fiscale _____

Ragione sociale _____

Partita IVA _____

Sita in _____ Indirizzo _____

Con sedi operative nella Regione Puglia nelle Province di _____

2. Di essere in possesso dei requisiti previsti nella nota circolare n.8371 del 21/12/2007 contenente le disposizioni attuative del Decreto Interministeriale del 30/10/2007, **per accentrare l'invio delle comunicazioni obbligatorie relative al nodo regionale della Puglia nell'ambito territoriale BAT.**

Dichiara altresì

1. Di utilizzare il sistema solo per le comunicazioni obbligatorie dei rapporti di lavoro di propria competenza;
2. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio in indirizzo ogni variazione intervenuta;
3. Ai sensi dell'Art.13 del D. Lgs. 196 del 30/06/2003, 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

Si allega fotocopia del documento d'identità