	$\boldsymbol{\cap}$		T	CE	<b>FISCALE</b>
L	u	1	ш	LE	FISCALE

nato a ¡¡

domiciliato in Via

cellulare telefono e-mail

## dichiara

- di essere consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/00 e successive modificazioni ed integrazioni nel caso in cui le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 risultino false o comunque non rispondenti al vero;
- di essere a conoscenza dell'informativa sulla tutela della privacy; e, al fine di accedere ai dati personali detenuti dal Centro per l'Impiego,

## chiede

l'abilitazione per l'accesso al Portale SINTESI.

Data	_		
FIRMA_			

- Si allega copia del documento d'identità