

## AUTOCERTIFICAZIONE CONTRATTO IN ESSERE RICHIESTA DI ACCESSO AL PIANO SANITARIO WELFARE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il / / \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via / piazza \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARO

**che al momento dell'invio della richiesta di accesso al welfare sanitario di Ebitemp risulta attivo il contratto di lavoro in somministrazione sotto riportato:**

Numero contratto \_\_\_\_\_

Agenzia per il Lavoro \_\_\_\_\_ data inizio contratto / / \_\_\_\_\_ data fine contratto / / \_\_\_\_\_

Tempo indeterminato \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di essere consapevole che Ebitemp ha la facoltà di richiedere ulteriori documenti che attestino quanto dichiarato, qualora la suddetta certificazione non risultasse veritiera, Ebitemp ha diritto ad ogni azione disciplinare prevista dallo Statuto/Regolamento, al recupero delle somme erogate ed al risarcimento dell'eventuale danno. In fede.

Luogo \_\_\_\_\_ Data / / \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE:** Ai sensi dell'articolo 75 D.P.R. n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le dichiarazioni sostitutive sono considerate come fatte a Pubblico Ufficiale. Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per i quali sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.