

DICHIARAZIONE DELL'ATTO SOSTITUTIVO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto....., C.F.....,

nato a..... il/...../....., residente a

in via..... n., recapito telefonico.....,

iscritto negli elenchi della **TARANTO PORT WORKERS AGENCY Srl** con sede in Taranto presso il Porto Mercantile di Taranto, Molo San Cataldo SN, **agenzia di cui all'art.4 DL 243/2016 convertito in legge 18/2017**

Dichiara

ai sensi dell'**art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'**Art. 76 dello stesso DPR**, in caso di dichiarazione mendace, quanto segue:

Di essere beneficiario della Legge 68/99 per le Categorie protette (collocamento mirato):

SI

NO

Taranto,

Firma leggibile

Si allega alla presente copia di un documento di identità in corso di validità.