



Istituto Comprensivo di Torrile

Scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado del Comune di Torrile

VIA GIUFFREDI 12, 43056 SAN POLO DI TORRILE (PR)

TEL. E FAX 0521 812334 – CF 80101960344

EMAIL: PRIC818005@ISTRUZIONE.IT - SITO WEB: [HTTP://ISTITUTOCOMPENSIVODITORRILE.IT](http://istitutocomprensivoditorrile.it)

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo di Torrile

AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA' LAVORATIVA AUTONOMA

(Art. 46 - lettera b - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____, residente a _____ Prov. _____,

in via _____ n° _____ C.F. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di essere di essere impegnato/a in attività lavorativa autonoma di _____

c/o _____ sede legale _____
(denominazione) (indirizzo)

iscrizione alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato di _____

con Atto di registrazione n° _____ del _____

P. I.V.A./C. FISC. _____ ;

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Torrile, ____/____/____

Firma del dichiarante
(da apporre in presenza dell'addetta di segreteria)
