

Dichiarazione stato di gravidanza o allattamento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta

Nome e Cognome: _____

Nato/a il: _____ **a:** _____

Codice Fiscale: _____

Residente in: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ **Città e Provincia** _____

Telefono:

Email:

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di trovarsi in una delle seguenti condizioni (barrare la voce che interessa):

☐ di essere in stato di gravidanza

☐ di essere in periodo di allattamento, in quanto genitore di un/a figlio/a nato/a
in data _____

Data

Firma _____