**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.**