

Spettabile  
Banco di Sardegna S.p.A.  
Filiale di \_\_\_\_\_

**Richiedente:** \_\_\_\_\_ **NdG :** \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
(Art. 46 e 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

**IN QUALITA' DI**

- Lavoratore dipendente della società \_\_\_\_\_ che ha dichiarato lo stato di crisi ed è in attesa di accedere agli ammortizzatori sociali.

consapevole della responsabilità penale cui può andare in contro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamata agli artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA CHE**

In relazione alla contingente emergenza sanitaria epidemiologica da COVID-19 in atto da inizio 2020 ed in considerazione delle potenziali tensioni da situazioni eccezionali che potrebbero limitare temporaneamente la propria capacità di spesa, necessita di liquidità per far fronte alle esigenze correnti.

In fede

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

*Allegati:*

- Dichiarazione UNICO PF o Modello 730 o Certificazione Unica