

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
RESA AI SENSI DEGLI ART. 47 E 76 DEL D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C. F. n. \_\_\_\_\_,  
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di  
dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 47 e 76 del D.P.R. n.  
445 del 28 dicembre 2000, in qualità di  Socio cliente,  Cliente della Banca  
di Credito Cooperativo di Cittanova - Soc. Cooperativa

DICHIARA

che a causa dell'emergenza sanitaria "COVID-2019" ha subito:

- Riduzione delle ore lavorative:** \_\_\_\_\_
- Licenziamento per chiusura attività del titolare;**
- Altro – specificare:** \_\_\_\_\_

.....,li.....

firma

\_\_\_\_\_

Sottoscrivere la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art 38, comma 3 de D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 ( allegare documento di identità).