Provincia di Bari
Servizio Politiche del Lavoro

Modulo di autocertificazione per attivazione ruolo ***UTENTE "CITTADINO"***

Il sottoscritto

DICHIARA

di essere nato a _____ il _____

codice fiscale _____

di essere domiciliato _____

Indirizzo _____

telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio di ***USER ID*** e ***PASSWORD*** per l'accesso al servizio on-line come ***UTENTE "CITTADINO"***.

Dichiara altresì di:

essere consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni nel caso in cui le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del suddetto D.P.R. risultino false o comunque non corrispondenti al vero.

Data Firma

Spazio riservato all'Ufficio – estremi documento identità

Tipo documento : Numero :

Emesso da : Data emissione :