

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in
qualità di Legale rappresentante/Armatore/_____ della Società/Cooperativa/Ditta
_____ con sede in _____ via _____ n. _____
telefono _____ PEO _____ PEC _____
codice fiscale _____ e partita I.V.A. n. _____ armatrice del M/p
_____ Numero _____ iscritto al numero _____ dei RR.NN.MM.GG.
(ovvero delle Matricole) di _____ di GT ____ Iscritta al n. _____ del Registro delle
Imprese di Pesca (RIP) di _____ consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in
caso di dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'Accordo Quadro – Regione Siciliana – Assessorato
Regionale della Famiglia delle Politiche Sociali e del Lavoro – “Criteri per l'accesso alla Cassa Integrazione
Guadagni in Deroga in Sicilia emergenza COVID 19”, con la presente

DICHIARA

che la composizione dell'equipaggio arruolato alla data del 23 febbraio 2020, è la seguente:

Nome e Cognome _____ nato a _____ prov. (____) il _____
Cod.Fisc. _____

Nome e Cognome _____ nato a _____ prov. (____) il _____
Cod.Fisc. _____

Nome e Cognome _____ nato a _____ prov. (____) il _____
Cod.Fisc. _____

Nome e Cognome _____ nato a _____ prov. (____) il _____
Cod.Fisc. _____

Nome e Cognome _____ nato a _____ prov. (____) il _____
Cod.Fisc. _____

Nome e Cognome _____ nato a _____ prov. (____) il _____
Cod.Fisc. _____

Nome e Cognome _____ nato a _____ prov. (____) il _____
Cod.Fisc. _____

Nome e Cognome _____ nato a _____ prov. (____) il _____
Cod.Fisc. _____

Luogo e data _____

Il Dichiarante

Si allega documento di identità in corso di validità.