



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**dello STATUS DI EMIGRATO del lavoratore**

(D.P.R. 28.12.2000, n.445, art.46)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_,  
via/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, ferma restando, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità*

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino/a italiano/a;
- di essere emigrato/a ai sensi dell'art. 2 della L.R. 7/1991.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs.196/2003 e del GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali", i dati personali saranno trattati per le finalità di cui all'avviso pubblico "LAVORAS" – Target under 35.

Di essere consapevole inoltre che i dati forniti potranno essere comunicati dalla Regione Sardegna a soggetti esterni secondo la normativa vigente qualora la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, compresi gli eventuali controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate.

Di autorizzare pertanto la Regione Sardegna al trattamento dei dati personali e alla loro comunicazione a soggetti esterni qualora risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

**Allega la fotocopia di un proprio documento di identità personale in corso di validità.**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_