

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE**  
*(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_, in qualità di titolare/legale rappresentante della  
ditta/Impresa \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Partita Iva n. \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICA**

Sotto la propria responsabilità:

- di essere lavoratore autonomo iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al  
n. \_\_\_\_\_

Inoltre dichiaro che:

Le mie mansioni possono comportare periodi di assenza dal luogo di residenza complessivamente superiori a 3 mesi nell'arco dell'anno scolastico *(barrare se sussiste la condizione)*

Marano sul Panaro, lì \_\_\_\_\_

In fede

Timbro Azienda

\_\_\_\_\_