

## DICHIARAZIONE DELL'ATTO SOSTITUTIVO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto....., C.F.....,  
nato a..... il ...../...../....., residente a .....,  
in via..... n. ...., recapito telefonico.....,

In quanto iscritto negli elenchi della **TARANTO PORT WORKERS AGENCY Srl** con sede in Taranto presso il Porto Mercantile di Taranto, Molo San Cataldo SN, **agenzia di cui all'art.4 DL 243/2016 convertito in legge 18/2017**

### Dichiara

ai sensi dell'**art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'**Art. 76 dello stesso DPR**, in caso di dichiarazione mendace, quanto segue:

- di non svolgere attività lavorativa di tipo subordinato;**
- di svolgere attività lavorativa di tipo subordinato per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali e con la seguente collocazione temporale\_\_\_\_\_;**
- di svolgere attività lavorativa di tipo autonomo con la seguente collocazione temporale\_\_\_\_\_;**
- di svolgere attività lavorativa di tipo occasionale (PrestO/Libretto di famiglia) nei limiti di compatibilità previsti dalla vigente normativa.**

Taranto, .....

Firma leggibile

**Si allega alla presente copia di un documento di identità in corso di validità.**