ANNEX

DECLARACIÓ RESPONSABLE

NOM I COGNOMS: _____

DNI/NIE: _____

DECLARA:

- Que compleix tots els requisits exigits a les bases de la convocatòria de l'Ajuntament de Pego, al Pla del foment de l'ocupació local de Pego per a l'exercici 2021.

- Estar inscrit/a a LABORA com a demandant d'Ocupació amb la següent **Data d'inscripció:** _____ **/** _____ **/**_____

  ☐ Inscripció com Desocupat/da.

- Ser perceptor o no d'alguna prestació, subsidi o renda del SEPE, Seguretat Social o qualsevol altra administració.

  ☐ Perceptor.

  ☐ No perceptor.

Pego, a _____ de _____ de 2021.

SIGNAT