



LAVORO
IN LOMBARDIA
CENTRO PER L'IMPIEGO

AUTOCERTIFICAZIONE DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITA' (SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

IO SOTTOSCRITTO/A

Dati anagrafici:

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____

Codice Fiscale _____ Nato/a a _____

Il _____ Residente a _____ Prov. _____

Località _____ Via _____ No _____

Domicilio a _____ Via _____ No _____

Cittadinanza _____ email _____

Pec. _____ cell. _____ tel. Domicilio _____

Consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e la revoca dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000:

DICHIARO

Di essere residente in Italia da _____ anni (*compilare SOLO se NON in possesso di cittadinanza italiana*)

N. componenti in famiglia (compreso il dichiarante) _____

Figli coabitanti e/o a carico (rispondere SI o NO) _____

Di essere in possesso di **PATENTE?** **SI** - **NO**

Condizione occupazionale un anno prima (occupato, in cerca di prima occupazione, in cerca di nuova occupazione, studente) _____

Di aver cessato il lavoro il _____

Titolo di studio conseguito (specificare titolo, esempio: Istituto tecnico commerciale: ragioneria, scuola professionale: attestato triennale in..., licenza media, laurea I livello in..., laurea magistrale in...ecc.)

In caso di titolo di studio conseguito all'estero dichiarare se in possesso di equipollenza/equivalenza **SI** - **NO**

Attualmente è iscritto a scuola/università o corso di formazione professionale IFP, IFTS, ITS?) (rispondere SI o NO e specificare il corso)

Di aver presentato la domanda di sussidio (**Naspi**, **Dis-coll**, rispondere SI o NO) _____ percettore (rispondere SI o NO) _____

Di essere componente di un nucleo richiedente **Assegno di inclusione** (rispondere SI o NO) _____ **Percettore SFL** (rispondere SI o NO) _____

Iscrizione **categorie protette ex L.68/99** (rispondere SI o NO) _____ **Titolare P. IVA** (rispondere SI o NO) _____ Altra tipologia di

lavori in corso (rispondere SI o NO) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma (leggibile) _____

Allegare copia leggibile fronte\retro del documento di identità o del permesso di soggiorno.