

Allegato 1

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

**NOTE IMPRESA COLLOCAMENTO MIRATO Fondo 2020
(ASSE I - Incentivi)**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
C.F. _____

residente in _____ Prov. (____) - C.A.P. _____, in
_____, n. civ. _____

Domiciliato (se diverso dalla residenza) in _____ - Prov. (____) -
C.A.P. _____, in _____ n. civ. _____,

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero (art.76 D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.), nonché delle sanzioni previste dall'art.6 della Legge n. 136/2010 e s.m.i. in caso di omessa, tardiva o incompleta comunicazione degli elementi informativi

DICHIARA SOTTO LA SUA RESPONSABILITA'

che alla data del _____ (giorno antecedente l'assunzione)

- è **disoccupato**, alla ricerca di una nuova occupazione e immediatamente disponibile al lavoro;
- è **iscritto** alle liste speciali ex L. 68/99 del **Collocamento Mirato** della Provincia di Como,
- ha maturato n. _____ **mesi di anzianità** di disoccupazione;
- ha **cessato l'ultimo rapporto di lavoro** in data _____ presso l'azienda
- _____ in provincia di _____
- è **iscritto** dal _____ alle **liste di mobilità**:
 - L. 223/91
 - L. 236/93
- è **percettore** di strumenti di **sostegno al reddito** quali:
 - NASpl
 - Dis-Col
 - altro (specificare).....
- è possessore di una certificazione d'invalidità con **grado di disabilità** quale:
 - 33 / 67
 - 68 / 79
 - 80 / 100 e per tutti i disabili psichici indipendentemente dal grado
- è possessore di una certificazione con **tipologia di disabilità/invalidità** quale:
 - Psicica o intellettiva
 - Multi disabilità
 - Disabilità sensoriale
 - Altro
- è possessore del seguente **titolo di studio**:
 - ISCED 0 – Istruzione pre elementare (nessun titolo)
 - ISCED 1 – Istruzione elementare (elementari)
 - ISCED 2 – Istruzione secondaria inferiore (medie)
 - ISCED 3 – Istruzione secondaria superiore (superiori)
 - ISCED 5 – Istruzione terziaria (laurea)
 - ISCED 6 – Istruzione terziaria (laurea/dottorati/master etc.)

(FIRMA)

LUOGO e DATA _____

Dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000;
Allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante.
I dati si devono riferire ai requisiti posseduti dal lavoratore il giorno antecedente alla data dell'assunzione.