**Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

**Dichiarazione di Immediata Disponibilità intermediata CPI**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nato il |  | / |  | / |  | a |  | Provincia |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cod. fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Residente a |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| in via |  | n. |  | Cittadinanza |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Domiciliato a (Se diverso da Residenza) |  | In via |  | n. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Recapito tel. |  | Recapito e-mail |  |

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:

**DICHIARA**

* **Stato occupazionale**:☐Disoccupato/a ☐Inoccupato/a ☐Occupato/a;
* **Di aver presentato Naspi/Dis-coll SI NO**
* **Di percepire misure di sostegno al reddito SFL ADI**
* **Di aver prestato o di prestare la seguente attività di lavoro subordinato**

dal **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**al **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Compenso reddito prospettico (12 mesi )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Di aver svolto o di svolgere attività di Lavoro Autonomo ------------------------------------------------------------------------** dal **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** al **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Reddito Lordo Percepito €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Centro Per l’Impiego** ogni eventuale variazione intervenuta rispetto al reddito e a quei rapporti di lavoro che non siano oggetto di Comunicazioni Obbligatorie, nonché ogni altra informazione utile alla valutazione successiva di quanto sopra dichiarato;
* **Di essere in possesso delle seguenti conoscenze certificate/iscrizione ad albi professionali/patenti di guida**:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Al fine del calcolo del profiling, dichiara quanto segue:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cittadinanza |  | Se extracomunitario (allegare permesso di soggiorno) |

* Presenza in Italia ☐Nato in Italia ☐Fino a 12 mesi ☐Da 1 a 2 anni  
   ☐Da 3 a 4 anni ☐Oltre i 5 anni

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo di studio (specificare tipologia) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anno di conseguimento |  | Istituto |  | Voto |  |

* Ha mai avuto un lavoro:☐SI☐ NO
* Condizione occupazionale anno precedente: ☐Altro inattivo; ☐ In cerca di nuova occupazione;   
   ☐ In cerca di prima occupazione; ☐ Occupato; ☐ Studente
* Posizione nella professione dell'ultima occupazione svolta (barrare la voce che interessa):

☐ Apprendista; ☐ Coadiuvante in azienda di un familiare ☐ Collaborazione coordinata e continuativa;

☐ Dirigente; ☐ Impiegato; ☐ Imprenditore; ☐ Lavoratore in proprio; ☐ Non occupato;

☐ Lavoratore presso il proprio domicilio per conto impresa; ☐ Libero professionista; ☐ Operaio;

☐ Prestazione d’opera occasionale; ☐ Quadro; ☐ Socio di cooperativa

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

* Attualmente è iscritto a scuola/università o corso di formazione professionale (barrare la voce che interessa):  
   ☐ Sì, corso di formazione IFP IFTS ITS; ☐ Sì, corso di istruzione scolastica;  
   ☐ Sì, corso universitario/accademico; ☐No

|  |  |
| --- | --- |
| Numero di componenti della famiglia |  |

* Presenza di figli coabitanti e/o a carico ☐Si; ☐No

Si allega:

☐ Copia di documento di identità in corso di validità;  Copia permesso di soggiorno e/o ricevute di rinnovo;

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Altro (specificare): |  |

Estremi documento di identità allegato: Tipo di documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. Documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rilasciato da |  | Data rilascio |  | / |  | / |  | Data scadenza |  | / |  | / |  |

Luogo e data Il Dichiarante

…………………………………………………..