



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Lavoro

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 _____ In via _____ n. _____
Residenza) _____

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:



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Lavoro

☑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 Sì; 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