

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ Genere M - F

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Telefono _____ E-mail _____

sotto personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del DPR citato,

DICHIARA

Di essere residente a _____ in via _____ n. _____

Cap. _____ Provincia _____

Di essere domiciliato (se in luogo diverso dalla residenza) a: _____

in via _____ n. _____ Cap. _____ Provincia _____

Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio (compilare in ogni campo):

Licenza Media

Qualifica professionale di _____
conseguito presso l'Istituto _____
di (specificare città) _____ Votazione riportata _____

Diploma di _____ conseguito presso l'Istituto
_____ di (specificare città) _____
Votazione riportata _____

Laurea triennale/diploma di laurea presso la facoltà di (specificare indirizzo) _____
titolo del corso _____ conseguita presso
l'Università di _____ Votazione riportata _____

Laurea magistrale/specialistica presso la facoltà di (specificare indirizzo) _____

titolo del corso _____ conseguita presso
l'Università di _____ Votazione riportata _____

Altro titolo di studio/qualifica (specificare) _____
conseguito presso _____

Di essere in una delle seguenti posizioni lavorative:

- Inoccupato*, ossia in cerca di prima occupazione, iscritto al centro per l'Impiego di _____
dal _____
- Disoccupato*, iscritto al centro per l'impiego di _____
dal _____
- Cassintegrato* specificare tipologia _____
dal _____
- Lavoratori beneficiari del trattamento speciali di disoccupazione o sussidio sostitutivo dell'indennità di mobilità, di disoccupazione speciale e del trattamento di integrazione salariale,*
specificare tipologia _____ dal _____
- Occupato presso* (indicare l'azienda/ente e sede) _____
(indicare tipo di contratto ed eventuale data di scadenza) _____
- Occupato (in possesso di P.ta Iva)*

Di essere a conoscenza che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni contenute nel presente documento (art. 43 e 46 D.P.R. 445/2000)

Di impegnarsi, sotto personale responsabilità, a comunicare all'ente qualsiasi variazione di stato di quanto dichiarato entro la data di avvio dell'attività

Con questa firma dichiaro di fornire il consenso al trattamento dei miei dati e alla loro eventuale comunicazione a terzi ai sensi del D.L.vo del 30 giugno 2003 n° 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679); dichiaro altresì di aver preso lettura della declaratoria sulla privacy "Informativa ai sensi e per gli effetti del GDPR (UE 2016/679) e del D.lgs. 196/03" presente all'indirizzo www.ifo.it.

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE

(Firma per esteso con allegato copia del documento d'identità)