**AUTOCERTIFICAZIONE STATO OCCUPAZIONALE E TITOLO DI STUDIO**

*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO*

*AI SENSI DELL’ ART 47 DEL D.P.R. 445/2000*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs n 196/2003 e successive modifiche che i dati personali raccolti verranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa*

DICHIARA IL SEGUENTE **STATO DI OCCUPAZIONE** (barrare un’unica opzione)

 Di essere in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato e cerca lavoro)

 Di essere occupato

 Di essere occupato mantenendo ai sensi del D.lgs. 181/00 lo stato di disoccupazione

 Di essere disoccupato (chi ha perso lavoro e al momento non ha alcun tipo di contratto di

lavoro in essere) e di essere iscritto al Centro per l’Impiego del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Di essere in mobilità

 Di essere in Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria (CIGS)

 Di trovarsi in una condizione occupazionale diversa dalle precedenti

SPECIFICARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA inoltre di aver conseguito il seguente

**TITOLO DI STUDIO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nell’anno scolastico \_\_\_/ \_\_\_\_\_ presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

Luogo e data Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art.38 DPR 445//2000 si allega alla presente copia fronte retro del documento di identità in corso di validità