

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**  
**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.**

Al Centro per l'Impiego di

Il/La sottoscritto/a

F  M

(Cognome Nome)

Nato/a

(  )

il

(Luogo)

(Prov.)

(gg/mm/aaaa)

Codice fiscale

Cittadinanza

Residente a

(  )

(Comune)

(Prov.)

Via/Piazza e num. civico

Domiciliato a (se diverso dalla residenza)

(  )

(Comune)

(Prov.)

Via/Piazza e num. civico

E-mail

tel./Cell.

*(i campi sopra indicati sono tutti obbligatori)*

A conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato decreto e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

*di essere immediatamente disponibile allo svolgimento di attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro. Dichiaro altresì di essere a conoscenza degli obblighi di attivazione previsti dagli artt. 21 e 22 del D.lgs. 150/2015*

*Allo stesso fine, dichiara inoltre:*

- di essere privo di impiego e di non avere in corso rapporti di lavoro alla data odierna;
- di aver cessato il rapporto di lavoro subordinato presso l'Azienda  in data  (da compilare solo se non risulta una COB di cessazione del rapporto di lavoro);
- di essere occupato, in pendenza del periodo di preavviso e di aver ricevuto la lettera di licenziamento in data , num. prot. \_\_\_\_\_
- di essere percettore di NASpl (o di altro ammortizzatore sociale per la disoccupazione involontaria);

- di avere in corso un rapporto di lavoro da cui deriva un reddito annuo inferiore al reddito minimo escluso da imposizione (limite: attività di lavoro subordinato e parasubordinato pari a euro 8.174,00 - lavoro autonomo pari a euro 5.500,00);
- di essere in possesso dei requisiti per l'iscrizione negli elenchi del Collocamento Mirato e/o di esservi già inserito e di avere in corso un rapporto di lavoro il cui reddito annuale sia inferiore al reddito minimo escluso da imposizione fiscale (limite: attività di lavoro subordinato e parasubordinato pari a euro 8.174,00 - lavoro autonomo pari a euro 5.500,00);
- di avere in corso una prestazione occasionale ai sensi dell'art. 54 bis del D.L. 50/2017;
- di avere in corso un rapporto di lavoro intermittente ma di non aver superato 180 giorni di effettivo lavoro durante il rapporto stesso;
- di avere in corso un rapporto di lavoro per il quale è stata avviata una procedura di sospensione o riduzione dell'attività lavorativa superiore al 50% dell'orario di lavoro calcolato in un periodo di 12 mesi (art. 22 D.Lgs. 150/2015) come da accordo sindacale del ;
- di aver rilasciato in data  la Dichiarazione di immediata disponibilità (DID) ID \_\_\_\_\_ in modalità provvisoria ("con riserva") sul portale ANPAL;
- di essere richiedente/componente di nucleo familiare beneficiario di Reddito di cittadinanza (accolto da INPS con notifica datata  tramite<sup>1</sup> ) tenuto/a agli obblighi connessi alla fruizione della misura e non esonerato/a dai medesimi.

#### Informazioni per il computo del profilo personale di occupabilità

1. Durata presenza in Italia
  - Nato in Italia
  - fino a 12 mesi
  - da 1 a 2 anni (fino a 2 anni + 364 giorni)
  - da 3 a 4 anni (fino a 4 anni + 364 giorni)
  - da 5 anni
2. N. di componenti in famiglia (compreso il dichiarante):
3. Presenza di figli coabitanti e/o a carico:
  - SI
  - NO
4. Condizione occupazionale anno precedente
  - Altro/Inattivo
  - In cerca di nuova occupazione
  - In cerca di prima occupazione
  - Occupato
  - Studente
5. Possesso patente:
  - SI
  - NO

---

1 Specificare attraverso quale modalità è avvenuta la notifica (SMS, mail, ecc.)

6. Tipo di istituto:

7. Titolo di studio:

Si autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e ss.mm.ii.

 , li 

*(luogo)*

*(data)*

Firma del/della Dichiarante (in autocertificazione)

Allegati:

copia fronte/retro del documento di riconoscimento

(e della eventuale bollettino postale pagato per il rinnovo del permesso di soggiorno scaduto)