

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto NOME COGNOME, nato a INDICARE IL LUOGO DI NASCITA, il INDICARE LA DATA DI NASCITA,

ai fini dell'ottenimento dello status di disoccupato (ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. 150/2015), condizione necessaria per poter svolgere un tirocinio extracurricolare, dichiaro di avere fissato un appuntamento per la sottoscrizione del Patto di Servizio Personalizzato con il Centro dell'Impiego di INDICARE LA CITTA', in data INDICARE LA DATA.

In fede

NOME E COGNOME

ESEMPIO