



Prot n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## **DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' AL LAVORO**

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 comma 1 del Decreto Legislativo n. 181 del 21 aprile 2000  
relativamente allo "stato di disoccupazione", il /la sottoscritto/a

Codice fiscale	_____
Cognome	_____
Nome	_____
Nato a	_____
Prov.	_____
Data di nascita	_____
Residente in	_____
Prov.	_____
CAP	_____
Indirizzo	_____
Telefono	_____
Domicilio	_____
Prov.	_____
CAP	_____
Indirizzo	_____

Consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni è punito a termine degli articoli 495 e 496 del Codice Penale,

### **DICHIARA**

- DI ESSERE IMMEDIATAMENTE DISPONIBILE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' LAVORATIVA**

#### **Dichiara altresì**

(barrare le caselle che interessano)

- Di essere attualmente **OCCUPATO** e di non superare il reddito minimo personale escluso da imposizione;
- Di non aver mai svolto attività lavorativa come lavoratore subordinato, autonomo o con ritenuta d'acconto ed essere alla ricerca di un posto di lavoro da più di 12 mesi o da più di 6 mesi se giovane (inoccupato);
- Di essere **DISOCCUPATO** dal \_\_\_\_\_ a seguito di cessazione di rapporto di lavoro subordinato, autonomo e con ritenuta d'acconto ed essere alla ricerca di un posto di lavoro da più di 12 mesi o da più di 6 mesi se giovane (disoccupato);
- Altro** : \_\_\_\_\_
- Di essere in età tra 15 e 18 anni e non essere soggetto all'obbligo scolastico (adolescente);

- Di essere in età tra 18 e 25 anni compiuti ovvero fino a 29 anni compiuti se in possesso di diploma di laurea (giovane);
- Di non rientrare nelle due categorie precedenti (adulto);
- Di essere in possesso di diploma di laurea/laurea;
- Di essere donna in condizione di reinserimento al lavoro (precedentemente occupata che intende rientrare nel mercato del lavoro dopo almeno 2 anni di inattività).

**Dichiara di aver svolto le seguenti attività lavorative:**

Iniziata il _____ terminata il _____ (gg-mm-aa)                  (gg-mm-aa)
Qualifica professionale _____ Descrizione qualifica _____ livello _____ Ragione Sociale _____ Tipologia rapporto di lavoro _____
Iniziata il _____ terminata il _____ (gg-mm-aa)                  (gg-mm-aa)
Qualifica professionale _____ Descrizione qualifica _____ livello _____ Ragione Sociale _____ Tipologia rapporto di lavoro _____
Iniziata il _____ terminata il _____ (gg-mm-aa)                  (gg-mm-aa)
Qualifica professionale _____ Descrizione qualifica _____ livello _____ Ragione Sociale _____ Tipologia rapporto di lavoro _____

Seregno, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

**Dichiaro di aver ricevuto l'informativa  
ex art. 13 del D. lgs. 196/2003.**

In fede \_\_\_\_\_

<p><b>RISERVATO AL CENTRO PER L'IMPIEGO</b></p> <p>Decorrenza stato occupazionale _____          Centro per l'Impiego di _____</p>
--

Mod. 7.5.58 rev.00 del 12.01.2009