



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
Direzione Generale Istruzione, Formazione, Lavoro e Politiche Giovanili
 Centro per l'impiego di NAPOLI FUORIGROTTA
 Via Diocleziano 330, - NAPOLI - 80100 Telefono: 0815700330 - Fax: 0816171745
 e-mail: cpifuorigrotta@regione.campania.it

Prot.n. _____

NAPOLI, li _____

DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi del D.lgs n. 150/2015 e degli indirizzi operativi deliberati dalla Giunta Regionale con atto n. 2104 del 19/11/2004 pubblicato sul BURC n. 64 del 27/12/2004, così come modificati dalla delibera di G.R.C. n°165 del 03/06/2014

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Identificativo Utente – ID _____

Nato/a il _____ a _____ (NA)

Cittadinanza _____

Documento di riconoscimento n.: _____

Rilasciato da _____ il _____ Residenza:

Codice Fiscale: _____

valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 per il rilascio delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere domiciliato: _____
 _____) Tel / - Fax - eMail

di essere privo di lavoro, immediatamente disponibile allo svolgimento ed alla ricerca di una attività lavorativa ai sensi D.lgs n. 150/2015, e successive modificazioni ed integrazioni

di aver reso analoga dichiarazione ad altri Centri per l'Impiego e nello specifico al Centro per l'Impiego di _____;

di aver già reso al Centro per l'Impiego di _____ la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro nel cui elenco anagrafico è attualmente inserito/a.

di essere stato informato in merito alle opportunità e servizi introdotti del D.Lgs n. 150/2015.

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

Si attesta che il lavoratore, sig. AMODIO CIRO identificato tramite CARTA D'IDENTITA' n. AM 8956905 rilasciato il 09/04/2006 da COMUNE DI CASTELLAMMARE DI STA ha sottoscritto, in mia presenza la dichiarazione di cui sopra.

CPI _____, li 30/06/2020

Il responsabile del Centro

L'operatore

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione italiana o ai privati gestori italiani di pubblici servizi fatte salve le disposizioni ai sensi dell'art.40, d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 per cui il presente certificato è rilasciato solo per l'estero