

Garanzia *IN* (INserimento, INclusione, INtegrazione):

AUTOIMPRENDITORIALITA'

Dichiarazione di disponibilità allo svolgimento di Politica Attiva

All'ufficio di collocamento mirato di _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____ il _____

C.F. _____ RESIDENTE IN _____

ALLA VIA _____

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Dichiara di

- a. Essere attualmente privo di sostegno al reddito (ovvero di essere titolare di un rapporto di lavoro compatibile con lo stato di disoccupazione ai sensi della Cir. ANPAL 1/2019);
- b. Essere iscritto nelle liste di cui alla L. 68/99 di codesto ufficio dal _____;
- c. Di non essere titolari di Partita Iva.

Chiede

di partecipare alle azioni di orientamento e accompagnamento all'autoimprenditorialità di cui al D.D. _____ del _____ pubblicato nel Burc. n. ____ del _____;

Che ogni comunicazione e/o convocazione venga effettuata ai seguenti recapiti:

TEL/CELL _____

E-MAIL (COMPILARE IN MAIUSCOLO) _____

IN FEDE

(Luogo e data)

Spazio Riservato all'Ufficio

L'utente ha presentato disponibilità per le attività di orientamento e accompagnamento all'autoimprenditorialità in data _____ ed è stato riconosciuto con il documento d'identità _____ num. _____ rilasciato il _____.

l'Operatore