



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
Direzione Generale Istruzione, Formazione, Lavoro e Politiche Giovanili

Centro per l'impiego di _____
Via _____ Telefono: _____ - Fax: _____
Email: _____

Protocollo n. _____

NAPOLI, li _____

Mod. C2/storico CF: _____

Dati anagrafici lavoratore (breve)

ID	
Codice fiscale	
Cognome e nome	
Indirizzo di domicilio	
Data e luogo di nascita	

Iscrizioni

Tipo iscrizione	Data iscrizione	Data anzianità	Motivo cancellazione

Giorni di Disoccupazione Collocamento Ordinario : _____

N.B. i mesi di disoccupazione sono calcolati al netto delle eventuali sospensioni

Presentazioni a sportello

Data presentazione
29/01/2015

Storia lavorativa

Data Inizio	Data fine	Azienda	Rapporto

Data inizio	Azienda	Rapporto di lavoro	Cessazione
-------------	---------	--------------------	------------

Impieghi temporanei

Data Inizio	Azienda	Impiego	Data fine
-------------	---------	---------	-----------

Lo stato del lavoratore è aggiornato all'ultimo movimento datato _____

Il responsabile del Centro

L'operatore

Questo centro per l'impiego si riserva la possibilità di rettificare in auto-tutela amministrativa quanto ivi attestato su stato e anzianità di disoccupazione, qualora si riscontrassero irregolarità/falsità nelle dichiarazioni sostitutive rese dall'utente ai sensi del DPR 445/2000, o qualora pervengano in futuro notizie di avviamenti al lavoro o di eventi modificativi lo status occupazionale non noti alla data odierna a questo CPI.

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