

Al Centro per l'Impiego di Afragola
cpiafragola@regione.campania.it

La/Il sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n _____
domiciliat_ in _____ via _____ n _____
tel/cell. _____ e-mail _____

Chiede

☐ Convalida/Conferma della DID resa in data _____ su SILF Campania ☐, ovvero su MyAnpal ☐

☐ Aggiornamento profiling, e a tale scopo dichiara ai sensi del *DPR 28 dicembre 2000, n. 445*:

▪ Titolo di studio _____

Conseguito presso _____ nell'a.s. _____ a. accad _____

▪ N° componenti nucleo familiare _____ Figli a carico SI ☐ NO ☐ - Minori a carico SI ☐ NO ☐

Chiede che gli venga rilasciato il seguente documento:

☐ Attestato di iscrizione/DID;

☐ SAP (Scheda Anagrafico-Professionale);

☐ C/2 storico (percorso lavorativo);

☐ Altro: _____

Inoltre, consapevole che il rilascio di false dichiarazioni o la presentazione di falsa documentazione è punito ai sensi degli artt. 495 e 496 del c.p.

dichiara

➤ **Di non svolgere alcun tipo di lavoro autonomo né dipendente; ovvero, di svolgere la seguente attività**
_____ dal _____

presso/P.IVA _____, da cui un reddito annuo non superiore a Euro 4800,00 da lavoro autonomo, ovvero non superiore a Euro 8145,00 da lavoro dipendente o misto (D.L. n. 4/2019, convertito con modificazioni dalla L. n. 26/2019).

➤ **Di trovarsi nello stato di disoccupato ed aver reso l'ultima DID in data _____ presso il CPI di _____.**

Data _____ Firma _____

Si allega:

- **valido documento di riconoscimento**

- _____

Spazio riservato all'ufficio

Prot. n. _____ del _____ Firma operatore _____