Il sottoscritto …………………………. nato a ………………………………. (……………) il …………………………, Residente a …………………. (…………………), via ……………………………n. …………………….. Codice Fiscale. …………………………..

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, IN RIFERIMENTO ALLA PROPRIA CANDIDATURA ALLE SELEZIONI DEL CORSO: “TECNICO DI AMMNISTRAZIONE DEL PERSONALE Codice Operazione ARSP21-533-MP-2357

AI FINI DEL BANDO PUBBLICO CHE CONSENTE L’ISCRIZIONE AI SEGUENTI DESTINATARI :

**GIOVANI MAGGIORENNI DISOCCUPATI INOCCUPATI E INATTIVI RESIDENTI O DOMICIALIATI IN LIGURIA DI ETA’ IN FERIORE AI 30 ANNI** :

**Dichiara**

• di essere nella seguente condizione occupazionale: (indicare una sola risposta)

* In cerca di prima occupazione
* Persona in stato di non occupazione diverso da studente (inattivo come ad es. casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in altra condizione)
* Lavoratori autonomi
* Lavoratori a tempo indeterminato (tutti i contratti a tempo indeterminato, comprese tutele crescenti, in somministrazione, intermittente con l’esclusione dell’apprendistato)
* Tirocinanti e work experience o servizio civile
* Percettore di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro (CIGO, CIGS, Contratti di solidarietà)
* Lavoratori precari (tutti i contratti a termine: a tempo determinato standard, per sostituzione, co.co.co, in somministrazione, intermittente, occasionale, altra forma contrattuale)
* Apprendisti
* Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
* Studente
* Altro ……………….

Se disoccupato compilare la SEZIONE A - Se occupato compilare le SEZIONI B e C – Se studente o persona in stato di non occupazione non compilare nessuna delle SEZIONI A, B e C

SEZIONE A

• di essere in cerca di prima occupazione o disoccupato alla ricerca di nuova occupazione:

 di aver rilasciato la DID (dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva di lavoro) sul portale nazionale ANPAL o all’INPS o di essere registrato sul portale regionale Mi Attivo, che ai sensi della DGR 287/2017 corrisponde al rilascio della DID (componente soggettiva)

INDICARE LA DATA DID (registrazione ai portali ANPAL o INPS o Mi Attivo): \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di essere privo di impiego (componente oggettiva)

 di essere in cerca di lavoro da: (indicare una sola risposta)

meno di 6 mesi (≤ 6 mesi)

6 a 12 mesi (≤ 12 mesi)

12 mesi e oltre (> 12 mesi)

SEZIONE B

• di essere occupato:

□ di aver rilasciato la DID (dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva di lavoro) sul portale nazionale ANPAL o di essere registrato sul portale regionale Mi Attivo, che ai sensi della DGR 287/2017 corrisponde al rilascio della DID

INDICARE LA DATA DID (registrazione ai portali ANPAL o Mi Attivo): \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

□ di non aver rilasciato la DID (dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva di lavoro) sul portale nazionale ANPAL o di essere registrato sul portale regionale Mi Attivo, che ai sensi della DGR 287/2017 corrisponde al rilascio della DID

SEZIONE C

• di svolgere attività lavorativa con un reddito annuo:

□ superiore al reddito minimo escluso da imposizione\*

□ pari o inferiore al reddito minimo escluso da imposizione\*

(Barrare una delle due opzioni di reddito)

\* Tale limite è pari per le attività di lavoro subordinato o parasubordinato, ad euro 8.000, e per quelle di lavoro autonomo ad euro 4.800.

• DI ESSERE:

* RESIDENTE IN LIGURIA ( INDIRIZZO……………………………………………………………………)
* DOMICILIATO IN LIGURIA ( INDIRIZZO……………………………………………………………………..)

**LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE CORREDATA DI COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE INCORSO DI VALIDITA’ ( CIOE’ NON SCADUTO).**

Data, Firma

**(allegare copia documento identità in corso di validita’)**