

MODULO DI AUTODICHIARAZIONE STATO DI INATTIVITÀ

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(____) il _____ Codice Fiscale _____.

Residente in via/piazza _____

a _____ Provincia di _____ CAP _____

Telefono _____ e-mail _____

Consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni false e/o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 455/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

[] di trovarsi, dalla data odierna, in stato di inattività e, in particolare:

- Di non svolgere attività lavorativa (né subordinata, né autonoma, né parasubordinata);
- Di non essere iscritto/a a corsi scolastici, universitari o di formazione professionale;
- Di non percepire reddito da lavoro e di non essere inserito/a in altri percorsi di politica attiva del lavoro

Allegare copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità

Luogo e data:

Firma
