

Istruzioni per il Settore Scolastico

Alla Provincia di Padova – Centro per l'Impiego di

Oggetto: Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione ex DLgs n. 181/2000 - Richiesta inserimento
Attestazione dello stato di disoccupazione per poter beneficiare della normativa di cui al decreto legislativo
n. 181 del 21/04/2000 e s.m.i.

Indicare il CPI competente per domicilio del Lavoratore

Sezione dati anagrafici

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a Prov/Stato

Codice fiscale

Residenza Città prov

Indirizzo N.

Domicilio (obbligatorio) Città

Indirizzo N. presso

Cellulare E-mail

Fax

Titolo di studio (obbligatorio)

Richiesta di trasferimento proveniente dal CPI di

Per i cittadini extracomunitari:
Cittadinanza scadenza permesso di soggiorno

Tutti i dati anagrafici sono obbligatori

E' obbligatorio indicare un domicilio in Provincia di Padova

Non compilare

Sezione status occupazionale

Consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, si assume la responsabilità che decadrà dai benefici eventualmente ottenuti
dichiara di essere

Barrare la casella **Disoccupato**

- Inoccupato (non ha mai lavorato) Disoccupato (ha già lavorato)
- Occupato in attività autonoma con reddito annuo lordo non superiore a € 4800
- Occupato come dipendente (compreso co.co.co./a progetto) con reddito annuo lordo non superiore a € 8000

Indicare la data di inizio del rapporto di lavoro

Indicare la data di fine del rapporto di lavoro

L'ultimo rapporto di lavoro è stato/il rapporto di lavoro in corso è

Non compilare

Lavoro subordinato dal al

Se interinale, indicare l'Azienda interinale

Qualifica

Ditta datore di lavoro

Codice fiscale Indicare il Codice Fiscale dell'Istituto Scolastico

Sede Località in cui si è svolto il servizio

Tempo indeterminato Tempo determinato Interinale Tempo pieno Tempo parziale

Causa fine rapporto

Indicare la denominazione dell'Istituto Scolastico

Non compilare

Indicare il motivo **Fine rapporto a termine**

Questa sezione non deve essere compilata

Lavoro autonomo dal _____ al _____
In qualità di _____
Se iscritto ad Albi, quale _____

Questa sezione non deve essere compilata

Co.Co.Co / Lavoro a progetto / Occasionale dal _____ al _____
Tipo contratto _____
Presso _____
Cod.Fisc/Part IVA _____ Qualifica _____

Obbligatorio indicare una qualifica

Dichiara, inoltre, di essere immediatamente disponibile allo svolgimento di attività lavorativa con la qualifica principale di _____

Chiede di essere inserito nel sistema informativo regionale per l'incontro da _____
SI e si impegna a confermare la propria disponibilità al sistema informativo regionale ogni sei mesi
NO

Se si intende avvalersi dei servizi resi dai CPI, occorre recarsi presso le loro sedi e compilare il Mod. IDO3

E' consapevole che la mancata presentazione ad un colloquio di orientamento presso la presente struttura o il rifiuto ad una proposta formativa o di inserimento lavorativo ovvero il rifiuto ad una occupazione, anche con contratto di somministrazione, a tempo indeterminato o determinato la cui durata superi i quattro mesi (ovvero otto mesi se di età superiore a 25 anni)*, che si trovi nel raggio di 50 Km dal domicilio o raggiungibile con mezzi pubblici in 80 minuti, anche inferiore fino al 20%, come inquadramento, all'ultima occupazione, può comportare la perdita dello stato di disoccupazione.

Dichiara, inoltre, di aver assolto al diritto dovere all'istruzione formazione SI NO

Assicura di non aver presentato analoga dichiarazione ad altri Centri per l'Impiego
Autorizza il trattamento e la diffusione dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

*salvo il caso di lavoratori indennizzati per i quali non è prevista una durata minima dei contratti proposti

Inserire la data e firmare il modello

Data _____ Firma _____

Riservato al Centro per l'Impiego

Il nominativo da me individuato a seguito di conoscenza diretta
ovvero per mezzo del documento _____
rilasciato da _____ in data _____
viene inserito in data odierna nell'elenco anagrafico istituito ai sensi della normativa sopra citata con la classificazione di disoccupato.
Data _____ Firma _____

