



AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art. 47 DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____
residente in _____ prov. _____
domiciliato/a in via _____

DICHIARA

di essere nella seguente condizione occupazionale:

- In cerca di prima occupazione
- Occupato
- Disoccupato
- Studente
- Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in o servizio civile, in altra condizione)
- Occupato: Nello specifico di essere assunto/a dall'Azienda _____
avente sede legale in _____ Via _____ con
contratto a tempo determinato/indeterminato, full time/part time (cassare la voce che non
interessa) con la qualifica di _____
 - se determinato indicare il periodo: dal _____ al _____
 - se indeterminato indicare la data di inizio rapporto di lavoro _____

Luogo e data

Il Dichiarante

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000