



## 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**