

AUTOCERTIFICAZIONE TIROCINANTE (ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, dichiara:

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____

Nato a _____ Prov _____ il _____ Cod. Fisc _____

Tel. _____ Residente via _____ Cap _____

Comune _____ Prov _____ e-mail _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) Via _____ Comune _____

Ultimo titolo di studio conseguito:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Assolto l'obbligo scolastico | <input type="checkbox"/> Diploma istituto secondario superiore |
| <input type="checkbox"/> Qualifica professionale (CFP) | <input type="checkbox"/> Laurea |
| <input type="checkbox"/> Diploma professionale di Stato | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

Indirizzo di studio _____

Conseguito in data _____ presso l'istituto _____

Attuale situazione professionale

- Studente Istituto tecnico/liceo/Scuola Professionale Classe frequentata _____ Indirizzo di studio _____
- Neo qualificato/Neo diplomato/Neo laureato/Neo Dottorato conseguito in data _____
- Iscritto al Centro per l'Impiego di _____ in data _____
- Collocamento obbligatorio Altro _____

Eventuali sostegni al reddito percepiti

1. Il firmatario del presente documento dichiara che allo stato attuale NON PERCEPISCE alcun sostegno al reddito

2. Il firmatario del presente documento dichiara che dal _____ al _____

PERCEPISCE il seguente sostegno al reddito:

indennità di mobilità, NASPI, ASDI, DISCOLL, Altro (indicare) _____

Autorizza in base alla normativa vigente (D.Lgs 196/03), a trattare i sopradescritti dati personali per le attività relative all'accompagnamento al lavoro. Si allega fotocopia documento di identità e/o permesso di soggiorno (in caso di cittadino straniero)

Data _____

Firma

Firma del genitore (se minore).....