

## 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 ..... Fax .....

E-mail .....

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 .....

Sede .....

Tempo indeterminato     Tempo determinato     Interinale     Tempo pieno     Tempo parziale

Causa fine rapporto .....

Indicare la denominazione dell'Istituto Scolastico

Indicare il Codice Fiscale dell'Istituto Scolastico

Non compilare

Località in cui si è svolto il servizio

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 analogha 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 \_\_\_\_\_