

**Garanzia *IN* (INserimento, INclusione, INtegrazione):**

**AUTOIMPRENDITORIALITA'**

**Dichiarazione di disponibilità allo svolgimento di Politica Attiva**

All'ufficio di collocamento mirato di

\_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

ALLA VIA \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

**Dichiara di**

- a. Essere attualmente privo di sostegno al reddito (ovvero di essere titolare di un rapporto di lavoro compatibile con lo stato di disoccupazione ai sensi della Cir. ANPAL 1/2019);
- b. Essere iscritto nelle liste di cui alla L. 68/99 di codesto ufficio dal \_\_\_\_\_;
- c. Di non essere titolari di Partita Iva.

**Chiede**

di partecipare alle azioni di orientamento e accompagnamento all'autoimprenditorialità di cui al D.D. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ pubblicato nel Burc. n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

Che ogni comunicazione e/o convocazione venga effettuata ai seguenti recapiti:

TEL/CELL \_\_\_\_\_

E-MAIL (COMPILARE IN MAIUSCOLO) \_\_\_\_\_

IN FEDE

(Luogo e data)

**Spazio Riservato all'Ufficio**

L'utente ha presentato disponibilità per le attività di orientamento e accompagnamento all'autoimprenditorialità in data \_\_\_\_\_ ed è stato riconosciuto con il documento d'identità \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_.

l'Operatore