

AUTOCERTIFICAZIONE
ATTIVITA' LAVORATIVA E FORMATIVA (per ciascun genitore)

(Art. 46 - lettera b - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

PADRE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____, residente a _____ Prov. _____

—/

in via _____ n° _____ C.F. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di essere attualmente impegnato nella seguente attività lavorativa:

☐ Dipendente di _____ (specificare datore di lavoro/azienda/ente)

con il seguente contratto di lavoro _____

(specificare la tipologia: ad es. contratto di lavoro dipendente, contratto a progetto, ecc.), nel ruolo/mansione di _____

- per un numero di ore pari a _____ al giorno
- per numero _____ giorni a settimana
- per un totale di numero _____ ore a settimana
- a partire dalla data del _____ (indicare la data di inizio dell'attività lavorativa) fino alla data del _____
- città abituale di lavoro _____;

☐ Libero professionista _____ (specificare tipologia di attività svolta)

- per un numero di ore pari a _____ al giorno
- per numero _____ giorni a settimana
- per un totale di numero _____ ore a settimana
- a partire dalla data del _____ (indicare la data di inizio dell'attività lavorativa)
- numero di partita IVA _____

➤ città abituale di lavoro _____;

☐ Lavoratore autonomo _____ (specificare tipologia di attività svolta e/o nome della ditta)

➤ per un numero di ore pari a _____ al giorno

➤ per numero _____ giorni a settimana

➤ per un totale di numero _____ ore a settimana

➤ a partire dalla data del _____ (indicare la data di inizio dell'attività lavorativa)

➤ numero di partita IVA del lavoratore o della ditta individuale _____

➤ città abituale di lavoro _____

☐ Di essere/ non essere (cancellare l'opzione che non interessa) studente lavoratore;

☐ Di essere/ non essere (cancellare l'opzione che non interessa) :

➤ disoccupato/a da almeno tre mesi

➤ in attesa di occupazione

➤ cassa integrazione

➤ mobilità

Tali status devono essere debitamente documentati.

Luogo, data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

(allegare copia del documento di identità sottoscritto in originale)

MADRE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____, residente a _____ Prov. _____

—/

in via _____ n° _____ C.F. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di essere attualmente impegnato nella seguente attività lavorativa:

- ☐ Dipendente di _____ (*specificare datore di lavoro/azienda/ente*)
con il seguente contratto di lavoro _____
(*specificare la tipologia: ad es. contratto di lavoro dipendente, contratto a progetto, ecc.*), nel ruolo/mansione di _____
- per un numero di ore pari a _____ al giorno
 - per numero _____ giorni a settimana
 - per un totale di numero _____ ore a settimana
 - a partire dalla data del _____ (*indicare la data di inizio dell'attività lavorativa*) fino alla data del _____
 - città abituale di lavoro _____;
- ☐ Libero professionista _____ (*specificare tipologia di attività svolta*)
- per un numero di ore pari a _____ al giorno
 - per numero _____ giorni a settimana
 - per un totale di numero _____ ore a settimana
 - a partire dalla data del _____ (*indicare la data di inizio dell'attività lavorativa*)
 - numero di partita IVA _____
 - città abituale di lavoro _____;

☐ Lavoratore autonomo _____ (specificare tipologia di attività svolta e/o nome della ditta)

- per un numero di ore pari a _____ al giorno
- per numero _____ giorni a settimana
- per un totale di numero _____ ore a settimana
- a partire dalla data del _____ (indicare la data di inizio dell'attività lavorativa)
- numero di partita IVA del lavoratore o della ditta individuale _____
- città abituale di lavoro _____

☐ Di essere/ non essere (cancellare l'opzione che non interessa) studente lavoratore;

☐ Di essere/ non essere (cancellare l'opzione che non interessa) :

- disoccupato/a da almeno tre mesi
- in attesa di occupazione
- cassa integrazione
- mobilità

Tali status devono essere debitamente documentati.

Luogo, data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

(allegare copia del documento di identità sottoscritto in originale)