

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)