

**Modulo di Disponibilità allo svolgimento di Politica Attiva
Orientamento e Accompagnamento all'autoimprenditorialità
(D.D. 208 del 28/03/2017 Regione Campania)**

AL CENTRO IMPIEGO DI _____

IL SOTTOSCRITTO _____

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 essere residente in Regione Campania e attualmente privo di sostegno al reddito;
dichiara , altresì, di essere *(BARRARE CON UNA X)*:

- Ex percettore di indennità di mobilità ordinaria o in deroga, il cui trattamento risulti essere scaduto negli anni dal 2013 al 2017;
- Ex percettore di Disoccupazione Ordinaria con requisiti normali, ASPI, MINIASPI, NASPI e trattamenti di Disoccupazione "edile"(L.223/91 e L.451/94), la cui scadenza del periodo di fruizione sia intervenuta a partire dall'anno 2012 e fino al 2017.

Chiede

- di partecipare alle azioni di orientamento e accompagnamento all'autoimprenditorialità di cui al D.D. 208 del 28/03/2017 pubblicato sul Burc n. 29 del 03/04/2017;
- Che ogni comunicazione e/o convocazione venga effettuata ai seguenti recapiti:

TEL/CELL _____

E-MAIL (*COMPILARE IN MAIUSCOLO*) _____

IN FEDE

Lì, _____

Riservato all'Ufficio

L'utente _____ ha presentato disponibilità per le attività di orientamento e accompagnamento all'autoimprenditorialità, in data _____ ed è stato riconosciuto con documento _____ n. _____ del _____

L'Operatore
