

**DICHIARAZIONE DEFINITIVAMENTE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(ART. 47 DPR 28.12.2000 N. 445)**

Il sottoscritto/a..... nato/a .....  
il ..... residenza nel Comune di .....  
via .....n. .... , consapevole delle responsabilità e  
delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e  
dichiarazioni mendaci e sotto la mia personale responsabilità, ai fini dell'avviamento al cantiere di  
lavoro ai sensi della Legge 6 del 14/05/2009 art.36 ,

**DICHIARA**

- 1) di NON svolgere alcuna attività lavorativa subordinata, parasubordinata o autonoma e di NON essere titolare di pensione di anzianità;
  - 2) di avere reso in data..... Dichiarazione di immediata disponibilità (DID);
  - 3) di avere sottoscritto in data .....il Patto di Servizio Personalizzato;
- di avere prestatato le seguenti attività lavorative nel periodo dal 10/02/2024 al 10/02/2025:

Tipologia di Lavoro	Dal	Al
Lavoro Autonomo		
Lavoro Subordinato a Tempo Pieno (Full-Time)		
Lavoro Subordinato Part-time superiore al 50% Full-Time		
Lavoro a Progetto e/o co.co.co		
Mini co.co.co		
Contratto di Inserimento		
Servizio Civile (solo se l'orario settimanale supera le 18 ore)		
Servizio Civico (solo se l'orario settimanale supera le 18 ore)		
Tirocinio		
Cantiere di Lavoro		
Prestazioni occasionali (indicare i mesi in cui si superano le 15 gg. lavorative)		
Lavoro intermittente con o senza indennità di disponibilità (indicare i mesi in cui si supera le 15 gg. Lavorative).....		
Lavoro in agricoltura: (indicare i mesi in cui si supera le 15 gg. Lavorative).....		

Di **NON** avere prestatato nessuna attività lavorativa dal 10/02/2024 al 10/02/2025:

O di avere percepito i seguenti trattamenti previdenziali ed assistenziali nel periodo dal

10/02/2024 al 10/02/2025:

Tipologia	Dal	Al
Indennità di disoccupazione non agricola		
Indennità di mobilità		
Indennità di disoccupazione agricola (Indicare la gg. Indennizzate) gg: .....		
Indennità di disoccupazione a requisiti ridotti (indicare le gg. Indennizzate) gg.:.....		

O di **NON** avere percepito alcun trattamento previdenziale ed assistenziale nel periodo

dal 10/02/2024 al 10/02/2025;

Dichiara altresì:

- ✓ che tutti i dati inseriti nell'istanza sono stati da me indicati;
- ✓ che tali dati sono veritieri;
- ✓ di aver controllato ogni singolo dato inserito in domanda prima della sottoscrizione della stessa;

*Dichiara espressamente di sollevare l'operatore del Centro per l' Impiego da qualunque responsabilità per eventuali errori di inserimento da me non rilevati in fase di controllo.*

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA ALTRESI' A COMUNICARE EVENTUALI VARIAZIONI PRIMA DELL'INIZIO DEL CANTIERE.

Petralia Soprana li \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_