



**Rif.P.A. 2019-13362/RER approvata con DGR 189/2020 del 16/03/2020**  
*canale di finanziamento: Asse FSE-II - Inclusione sociale e lotta contro la povertà*  
*Percorso co-finanziato con risorse del Fondo Sociale Europeo P.O. 2014/2020 Regione Emilia Romagna*  
**"Percorsi di formazione permanente per l'accesso all'occupazione. Azione 3 Forlì Cesena"**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46, D.P.R. N. 445/00)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

CF \_\_\_\_\_

tel/cell \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità*

### DICHIARA

di essere:

1. inoccupato/a
2. disoccupato/a e di essere iscritto/a al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
3. iscritto/a alle liste di mobilità
4. percettore di indennità di disoccupazione (NASPI)

***Mi impegno a comunicare con una lettera sottoscritta qualsiasi variazione di stato occupazionale prima dell'avvio delle attività formative inviandola a [selvid@irecoop.it](mailto:selvid@irecoop.it) all'attenzione di DANIELA SELVI tutor.***

5. di aver assolto l'obbligo di istruzione
6. di aver assolto il diritto/dovere all'istruzione e formazione
7. di non possedere un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3)
8. di aver superato i 50 anni di età
9. essere residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_  
e/o domiciliato nel comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ della Regione Emilia Romagna.

Luogo e Data

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_