## SCHEDA ANAGRAFICA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 2 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15; D.P.R. n. 445/00)

I Sottoscritt			
Nat il a			(Prov.)
Codice Fiscale			<u> </u>
Stato di Nascita			
Sesso M o F o di avere la cittadinanza			
Residente in I Via/Piazza			n.
Località Comune	Comune		(Prov.)
Tel. Abitazione	Tel. Cellulare		
Domiciliato in I Via/Piazza	L		n.
Località Comune		C.A.P.	(Prov.)
			, ,
Tel. Abitazione	one Tel. Cellulare		
e-mail			
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dall 4.1.1968, n. 15)	la legge per false attestazio	oni e mendaci dichiarazioni,sotto	la sua personale responsabilità (art. 26 L.
4.1.1900, II. 19)	DICHIA	ARA .	
O di non aver avuto un precedente codice fiscale provvise	orio		
O Di essere iiscritto al Master			
presso	nr. matrico	la Data di	iscrizione
di occupare attualmente la seguente condizione pi	ofessionale:		
o In cerca di prima occupazione in uscita da scuola/unive	rsità (chi non ha mai lavora	ato,non studia e cerca lavoro):	
O meno di 6 mesi O da 6 a 11 mesi O da 12 a			
o Disoccupato o iscritto alle liste di mobilità in O meno di 6 mesi O da 6 a 11 mesi	O da 12 a 24 mesi	O da oltre 24 mesi	
o Studente			
<ul> <li>Inattivo (chi non ha e non cerca lavoro)</li> <li>Occupato alle dipendenze (compresi tirocinanti retribuiti</li> </ul>	i)		
o Occupato con contratti a causa mista (CFL, appr		nserimento)	
o Occupato lavoro parasubordinato (Collaboratore coordii		·	
o Occupato altro lavoratore autonomo			
o Occupato imprenditore			
e se occupato indicare la posizione professionale:			
o Dirigente o Direttivo - Quadro intermedio assimilati	o Impiegato o	o Operaio, subalterno e	
o Apprendista o Lavoratore presso il	o imprenditore	o Libero professionista pro	pprio domicilio per
conto di imprese	o Coodiumento pr	aduziono o di convizi	
o Lavoratore in proprio o Socio di cooperativa di	o Coadiuvante pr	oduzione e di servizi	
o Di non essere iscritto/a al centro per l'Impiego o Di essere iscritto/a al centro per l'impiego dal / /			
Luogo e Data,	Firma		
Il sottoscritto, avendo preso visione dell'informativa relativa 2016/679, autorizzo al trattamento dei dati personali qui ri		_	o europeo sulla protezione dei dati personali

Firma .....