

Marittimo-IT FR-Maritime

DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE EX DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
residente a _____ Cap _____
in Via/piazza _____, consapevole delle responsabilità civili e
penali previste dal Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci,

DICHIARA

di essere nella seguente condizione professionale:

- ☐ **Disoccupato/a**
- ☐ **Inoccupata/o**
- ☐ **Studente/studentessa**
- ☐ **Lavoratore/lavoratrice**

In caso di lavoratore/lavoratrice, si dichiara inoltre che:

- ☐ **La formazione verrà svolta al di fuori dell'orario di lavoro**
- ☐ **La formazione non è indirizzata o collegata all'attività lavorativa ma finalizzata esclusivamente alla crescita personale**

Data

Firma

(Allegare documento d'identità)