



REGIONE LAZIO

**Direzione Regionale “Formazione e Lavoro “
Area Programmazione Interventi
DB/05/10**

**Legge regionale 10 agosto 2010, n.3 articolo 1, cc. 46 e 47
Legge regionale, 13 agosto 2011, n. 11;
Legge regionale, 13 agosto 2011, n. 12;
Delibera Giunta regionale n. 619 del 19 dicembre 2011**

**Formulario per Avviso Pubblico per le richieste di concessione di borse di studio a figli di
lavoratori svantaggiati**

Anno scolastico 2011 2012

SEZIONE II - AUTOCERTIFICAZIONE STATO OCCUPAZIONALE

Il/La sottoscritto/a

....., in
 qualità di.....
 dell'alunno/.....
 iscritto/-a nell'anno scolastico 2011/2012, presso l'Istituto scolastico
, classe.....

1. dichiara che, attualmente, la propria situazione è la seguente:

lavoratore in mobilità dal.../.../..... sospeso dall'Azienda.....
 con sede in (minimo 6 mesi)

lavoratore in cassa integrazione guadagni a zero ore derivante da legislazione ordinaria
 dal.../.../..... sospeso dall'Azienda.....con
 sede in

lavoratore in cassa integrazione a zero ore derivante da legislazione in deroga dal.../.../.....
 sospeso dall'Azienda.....con sede in

occupato, nei dodici mesi antecedenti la data di presentazione della domanda, con rapporti di lavoro
 diversi dal tipo subordinato a tempo indeterminato per un periodo complessivamente non inferiore a
 due (2) mesi e non superiore a otto (8) mesi.

Indicare la durata complessiva di impiego nei dodici mesi antecedenti la presente richiesta (sommando
 più contratti, anche di differente natura):

- Denominazione dell'azienda:.....Codice fiscale.....
 Partita IvaDurata del contratto: dal/...../..... al
/...../.....
- Denominazione dell'azienda:.....Codice fiscale.....
 Partita IvaDurata del contratto: dal/...../..... al
/...../.....
- Denominazione dell'azienda:.....Codice fiscale.....
 Partita IvaDurata del contratto: dal/...../..... al
/...../.....
- Denominazione dell'azienda:.....Codice fiscale.....
 Partita IvaDurata del contratto: dal/...../..... al
/...../.....
- Denominazione dell'azienda:.....Codice fiscale.....
 Partita IvaDurata del contratto: dal/...../..... al
/...../.....
- Denominazione dell'azienda:.....Codice fiscale.....
 Partita IvaDurata del contratto: dal/...../..... al
/...../.....

(Aggiungere righe nel caso di più aziende o più contratti)

2. dichiara che, attualmente, la situazione dell'altro genitore, le cui generalità corrispondono a quelle indicate alla Sezione I, punto 3 è la seguente:

lavoratore in mobilità dal.../.../..... sospeso dall'Azienda.....
con sede in

lavoratore in cassa integrazione guadagni a zero ore derivante da legislazione ordinaria dal.../.../..... sospeso dall'Azienda.....con
sede in

lavoratore in cassa integrazione a zero ore derivante da legislazione in deroga dal.../.../.....
sospeso dall'Azienda.....con
sede in

altra situazione

Dichiara altresì di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del DPR 445/00, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Ai sensi e per effetti del decreto legislativo n. 196/03, il richiedente accetta che i dati indicati saranno trattati per tutte le finalità connesse all'esecuzione dell'avviso (anche con l'ausilio di mezzi elettronici), oppure per dare esecuzione ad obblighi previsti dalla normativa vigente o dalle Autorità competenti.

Luogo e data:

Firma del richiedente
