**AUTOCERTIFICAZIONE SITUAZIONE LAVORATIVA**

**(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio - art. 47, DPR n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov. __ il _____,codice fiscale _____ e residente in _____ prov. __ e domiciliata in via/piazza _____

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, dotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere nella seguente condizione occupazionale:

- o In cerca di prima occupazione
- o Occupato
- o Disoccupato
- o Studente
- o Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in o servizio civile, in altra condizione)

In fede

Luogo e data

Il Dichiarante

_____

**La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000**