

|             |  |        |                                                                             |
|-------------|--|--------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Commessa n° |  | Titolo | <b>BARTENDER – DET.DIR n. 1437 del 14.03.2022 –<br/>CUP D21B21003450009</b> |
|-------------|--|--------|-----------------------------------------------------------------------------|

|        |           |       |  |
|--------|-----------|-------|--|
| PDI n° | <b>01</b> | DI n° |  |
|--------|-----------|-------|--|

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
 fa domanda di partecipazione all'intervento indicato.

**Al riguardo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. – D.P.R. n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76**  
**dichiara:**

- di essere 1. Uomo ☐ 2. Donna ☐

- di avere la cittadinanza in:

1. Italia ☐ 2. Altri Paesi UE ☐ 3. Paesi Europei non UE ☐ 4. Paesi extraeuropei ☐

- di risiedere in:

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Tel. Ab. \_\_\_\_\_ Tel. Uff. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

- di essere domiciliato in: *(compilare solo se diverso dalla residenza)*

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Tel. Ab. \_\_\_\_\_ Tel. Uff. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

- di essere iscritto al Centro dell'Impiego di: \_\_\_\_\_ *(compilare solo se disoccupato/a)*

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: *(indicare il titolo di studio che si intende far valere ai fini dell'iscrizione)*

1. Nessun titolo o licenza elementare ☐
2. Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore ☐
3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico ☐
4. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale ☐
5. Qualifica acquisita tramite apprendistato ☐
6. Diploma di scuola superiore ☐
7. Qualifica professionale post-diploma ☐
8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) ☐

9. Diploma universitario, Laurea di base (3 anni) od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio) ☐
10. Laurea ☐
11. Laurea specialistica (biennio post-laurea di base) ☐
12. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione) ☐

Specificare il tipo di titolo di studio posseduto: \_\_\_\_\_

- di essere nella seguente condizione occupazionale/professionale *(indicare una sola risposta)*:

1. in cerca di 1<sup>a</sup> occupazione in uscita dalla scuola/università ☐  
*(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)*
- 1.1 da meno di 6 mesi ☐
- 1.2 da 6 a 11 mesi ☐
- 1.3 da 12 a 24 mesi ☐
- 1.4 da oltre 24 mesi ☐
2. occupato ☐  
*(compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)*
- 2.1 lavoro subordinato ☐
- 2.1.1 datore di lavoro privato ☐
- 2.1.2 datore di lavoro pubblico ☐
- 2.2 contratto atipico ☐
- 2.2.1 datore di lavoro privato ☐
- 2.2.2 datore di lavoro pubblico ☐
- 2.3 lavoro autonomo ☐
- 2.4 imprenditore individuale ☐
3. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità ☐  
*(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)*
- 3.1 da meno di 6 mesi ☐
- 3.2 da 6 a 11 mesi ☐
- 3.3 da 12 a 24 mesi ☐
- 3.4 da oltre 24 mesi ☐
4. studente ☐  
*(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)*
5. inattivo ☐  
*(chi non ha e non cerca lavoro)*

\_\_\_\_\_  
 (luogo e data)

\_\_\_\_\_  
 (firma)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che i dati contenuti nel presente documento verranno trattati nel rispetto del Decreto Legislativo del 30/06/2003 n° 196 e del R.E 679/2016.

\_\_\_\_\_  
 (luogo e data)

\_\_\_\_\_  
 (firma)