

MODULO DI ACCESSO AI SERVIZI *PLACEMENT*

Nome

.....Cognome.....
.....

nato

a

.....il.....
.....

residente

in

.....provincia
di.....

via.....
.....

codice

fiscale.....
.....

numero

di

telefono.....
.....

indirizzo

e-mail.....
.....

Attuale condizione (barrare):

☐ laurea di primo livello

laureato in data..... con la votazione
di.....

Corso

di

laurea

frequentato.....
...Classe.....

Dipartimento.....
.....

☐ **laurea di secondo livello**

laureato in data..... con la votazione
di.....

Corso di laurea
frequentato.....
Classe.....

Dipartimento
.....
.....

☐ **laurea vecchio ordinamento**

laureato in data..... con la votazione
di.....

Corso di laurea
frequentato.....
Classe.....

Dipartimento
.....
.....

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità:

In caso di attivazione di tirocini extracurriculari:

☐ dichiaro di non aver mai avuto nessun tipo di rapporto di lavoro , collaborazione o incarico (prestazione di servizi) con l'azienda _____ negli ultimi due anni precedenti all'attivazione del tirocinio;

☐ dichiaro di essere iscritto presso il Centro per l'Impiego di VITERBO

Data di iscrizione al Centro per l'Impiego: _____;

☐ dichiaro di essere iscritto presso il Centro per l'Impiego _____ di cui allego Attestato 181 (iscrizione presso CPI diverso da Viterbo);

dichiaro di essere (barrare le voci interessate):

- ☐ Disoccupato
- ☐ Inoccupato
- ☐ Persona già occupata e in cerca di nuova occupazione
- ☐ Possessore di Partita IVA
- ☐ Percettore di altra forma di sostegno al reddito
- ☐ Percettore di ASDI
- ☐ Percettore di DIS-COLL
- ☐ Percettore di disoccupazione Agricola
- ☐ Percettore di indennità Co.Co. Pro
- ☐ Percettore di indennità di mobilità
- ☐ Percettore di indennità di mobilità in deroga
- ☐ Percettore di integrazione al reddito in quanto dipendente di imprese stipulanti contratti di solidarietà
- ☐ Percettore Mini-Aspi/ASPI/Naspi

☐ dichiaro di aver avviato una procedura per ottenere sostegno al reddito

SI ☐ NO ☐

Autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità di inserimento nel mondo del lavoro, di formazione professionale e per gli obblighi di pubblicità, trasparenza e di diffusione delle informazioni previsti dal D.lgs 97/2016. (Sito web di Ateneo www.unitus.it)
Destinatari della comunicazione dei dati possono essere enti pubblici e privati, imprenditori italiani ed esteri nell'ambito dell'UE e che dichiarino espressamente di essere interessati ai dati per l'avviamento nel mondo del lavoro e di formazione professionale.

Data,

Firma

* Si allega copia fronte – retro di un documento di riconoscimento in corso di validità; Attestato 181 rilasciato dal CPI presso il quale si è iscritti se diverso da quello di Viterbo.