



AMBITO TERRITORIALE DI LECCE

Centri per l'impiego di Lecce

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ____/____/_____
 Codice Fiscale _____, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole
 delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per il rilascio di false dichiarazioni, DICHIARO
 quanto segue:

STATO CIVILE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Celibe / nubile | <input type="checkbox"/> Separato/a (allegare sentenza separazione) |
| <input type="checkbox"/> Coniugato/a | <input type="checkbox"/> Divorziato/a (allegare sentenza di divorzio) |
| <input type="checkbox"/> Convivente "more uxorio" | <input type="checkbox"/> Vedovo/a |

CARICO FAMILIARE

NB: Dichiarare SOLO i familiari che risultano a carico di chi presenta la domanda.

Il carico familiare sotto dichiarato deve risultare dallo stato di famiglia e/o scheda ISEE e si deve riferire a familiari conviventi con il dichiarante e a carico del dichiarante stesso.

CONIUGE O CONVIVENTE "MORE UXORIO" A CARICO:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Convivente	Disoccupato	Iscritto al Centro per l'Impiego
				SI NO	SI NO	SI NO

N.B. In caso di coniuge/convivente disoccupato specificare presso quale Centro per l'Impiego risulta iscritto _____

FIGLI A CARICO: MINORENNI E/O FINO AD ANNI 26 SE STUDENTI E ISCRITTI AL CENTRO IMPIEGO

Cognome	Nome	Luogo e data nascita	Minorenne	Studente	Disoccupato	Iscritto al centro Impiego	Invalido permanent. Al lavoro
			SI NO	SI NO Frequenta:	SI NO	SI NO Iscritto C.P.I. di _____	SI NO
			SI NO	SI NO Frequenta:	SI NO	SI NO Iscritto C.P.I. di _____	SI NO
			SI NO	SI NO Frequenta:	SI NO	SI NO Iscritto C.P.I. di _____	SI NO
			SI NO	SI NO Frequenta:	SI NO	SI NO Iscritto C.P.I. di _____	SI NO
			SI NO	SI NO Frequenta:	SI NO	SI NO Iscritto C.P.I. di _____	SI NO



AMBITO TERRITORIALE DI LECCE

Centri per l'impiego di Lecce

ALTRI FAMILIARI A CARICO (regolarmente certificati o risultanti dalla scheda ISEE):

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Trattasi di familiare a carico del dichiarante (cioè colui/ei che presenta l'autocandidatura)?

(luogo e data)

(firma per esteso dichiarante)*

Firma dell'operatore del Cpi che riceve l'autocertificazione _____

* In caso di trasmissione della domanda tramite PEC è necessario allegare (a pena di nullità) copia di un valido documento di riconoscimento.