



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**

- ☐ Celibe / nubile  
☐ Coniugato/a  
☐ Convivente "more uxorio"
- ☐ Separato/a (allegare sentenza separazione)  
☐ Divorziato/a (allegare sentenza di divorzio)  
☐ 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 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.