



**PROGRAMMA DI INTERVENTI ANTI-CRISI, UN SERVIZIO AVANZATO PER AZIONI
DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO DI II LIVELLO
DOMANDA DI ISCRIZIONE**

La/il sottoscritto.....nata/o il.....a.....

.....(comune, provincia, stato), codice fiscale

Consapevole delle responsabilità e delle pene richiamate dal DPR n. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere di sesso.....(M/F), di essere cittadino/a Italiano.../

oppure sottolineare e completare: Comunitario di cittadinanza/ Straniero di cittadinanza.....

Di risiedere in via/p.za.....n.....località, comune.....CAP.....prov.....

Recapiti telefonici...../.....indirizzi e-mail...../.....

Eventuale domicilio (Via/p.za, località, comune, CAP, provincia).....

Di essere iscritto/a presso il cpi di _____ della Provincia di Livorno

Di essere

° **Lavoratore Disoccupato o attualmente in CIG Straordinaria o in Deroga** alla ricerca attiva di un nuovo lavoro, che beneficia o ha beneficiato del regime della Cassa integrazione guadagni a 0 ore o di ex occupato in mobilità (Legge 236/1993 e 223/1991) per almeno 3 anni complessivi a partire dall'1.01.2008 (completare PROSPETTO A)

oppure

° **Disoccupato iscritto allo Stato di Disoccupazione** che ha esercitato l'attività di Esercente o imprenditore interrompendola per crisi economica a partire dal 31/12/2011 o abbia entro la stessa data attivato le procedure di cessazione (completare PROSPETTO B)

PROSPETTO A) UTENTI – DISOCCUPATI/E, IN MOBILITÀ, O C.I.G. STRAORDINARIA o in Deroga a zero ore (anche per brevi e diversi periodi a partire dal 1/1/2008)

Di avere avuto i seguenti periodi di CIG a zero ore o di Mobilità L. 223 o 236 dall'1.01.2008

indicare la data di inizioindicare la data di fine..... () CIG a zero ore () Mobilità 223 () Mobilità 223 o 236

indicare la data di inizioindicare la data di fine..... () CIG a zero ore () Mobilità 223 () Mobilità 223 o 236

indicare la data di inizioindicare la data di fine..... () CIG a zero ore () Mobilità 223 () Mobilità 223 o 236

(per ulteriori periodi allegare prospetto indicano sempre date di inizio e fine e condizione cig o mobilità)

() Di essere lavoratore svantaggiato ai sensi della Legge 381/90 (allegare in busta chiusa idonea certificazione essendo impossibile l'accesso a questi dati)

PROSPETTO B) UTENTI – DISOCCUPATI/E ISCRITTI/E ALLO STATO DI DISOCCUPAZIONE EX LAVORATORE/TRICE AUTONOMO/A.../PICCOLO IMPRENDITORE – IMPRENDITRICE CON SEDE OPERATIVA NEL TERRITORIO PROVINCIALE la cui attività (impresa, esercizio pubblico, partita IVA) a causa della crisi economica, risulti chiusa o abbia avviato le procedure di cessazione attività a decorrere dal 31/12/2011

Ditta/Impresa/Lav.Autonomo _____ Partita IVA _____

Livorno,.....

f.to.....

FSE. Investiamo nel vostro futuro.

Cresce l'Europa. Cresce la Toscana



better work, better life

