

Allegato 1

**Autocertificazione Stato di NEET/NON NEET
PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI CAMPANIA**

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, ex art. 47

Al Centro Per l'Impiego di _____/

o Soggetto accreditato _____

☐ *Iniziale*

☐ *Avvio Misura*

Fascicolo n.	
Codice Fiscale	
Cognome	
Nome	
Data e luogo di nascita	
Tel./Cell.	
Mail	

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di creazione o utilizzo di atti falsi (D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), il/la sottoscritto/a sotto la propria responsabilità, a pena di esclusione dal programma Garanzia Giovani, dichiara quanto segue:

(barrare solo la casella pertinente)

NEET

☐ Di avere una età compresa tra i 15 e i 30 anni (29 anni e 364 giorni) al momento della registrazione al portale nazionale o regionale;

NON NEET

☐ Di avere una età compresa tra i 15 e i 35 anni (34 anni e 364 giorni) al momento della registrazione al portale nazionale o regionale;

fonte: <http://burc.regione.campania.it>

ANAGRAFICA

- Di essere residente in una delle regioni aderenti al programma e precisamente nella regione _____ all'indirizzo _____
CAP _____ Città _____
- Di essere iscritto al CPI di _____;
- Di aver rilasciato l'ultima DID in data _____

STATO OCCUPAZIONALE

- Di essere disoccupato, ai sensi del combinato disposto dell'articolo 19 del Decreto Legislativo n.150/2015 del 14 settembre 2015 e successive modifiche e integrazioni e dell'art. 4, comma 15-quater, del DL. n.4/2019 (Circolare ANPAL n. 1/2019)¹;
- Di non avere in essere, e di non aver avuto al momento della registrazione, rapporti di lavoro attivi sia all'interno che fuori il territorio della regione in cui è ubicato il CPI che lo sta prendendo in carico;
- Di non svolgere prestazioni occasionali, lavoro autonomo o altre attività incompatibili con la adesione al Programma Garanzia Giovani - fase II;
- Di essere immediatamente disponibile al lavoro.

ISTRUZIONE/FORMAZIONE

(barrare solo le caselle pertinenti)

- Di ☐ frequentare ☐ non frequentare
attualmente e al momento della registrazione, un regolare corso di studi (secondari superiori, terziari non universitari o universitari);
- Di ☐ frequentare ☐ non frequentare
attualmente e al momento della registrazione, corsi di formazione, compresi corsi di aggiornamento per l'esercizio della professione o per il mantenimento dell'iscrizione al proprio albo professionale;
- Di ☐ essere ☐ non essere
inserito/a in tirocini curriculari e/o extracurriculari.

¹ Ai sensi dell'articolo 19 del d.lgs. n. 150/2015, sono considerati ~~disoccupati~~, coloro che sono privi di impiego e che dichiarano, in forma telematica, al Sistema Informativo Unitario delle politiche del lavoro (SIU), la propria immediata disponibilità (DID) allo svolgimento di attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il Servizio competente. Conseguentemente, come precisato nella Circolare ANPAL n. 1/2019, ai sensi del combinato disposto dell'articolo 19 del Decreto Legislativo n.150/2015 del 14 settembre 2015 e successive modifiche e integrazioni e dell'art. 4, comma 15-quater, del DL. n.4/2019, sono in "stato di disoccupazione", i soggetti che rilasciano la DID e che alternativamente soddisfano uno dei seguenti requisiti: non svolgono attività lavorativa sia di tipo subordinato che autonomo; sono lavoratori il cui reddito da lavoro dipendente o autonomo corrisponde a un'imposta lorda pari o inferiore alle detrazioni spettanti ai sensi dell'articolo 13 del testo unico delle imposte sui redditi di cui al D.P.R. n. 917/1986.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare al CPI di _____/soggetto
Accreditato _____ qualsiasi variazione del suo stato sia occupazionale che di istruzione.

Luogo e Data _____

Il dichiarante

Si autorizza ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), il Centro per l'impiego/soggetto accreditato in oggetto, il trattamento dei dati personali ivi riportati per le finalità connesse ai compiti istituzionali dell'Ufficio, e ad effettuare le verifiche previdenziali e reddituali sulle dichiarazioni sostitutive ivi rese, presso gli Uffici competenti (INPS, Agenzie delle entrate, ecc.)

Il dichiarante

SPAZIO RISERVATO ALL'OPERATORE DEL CPI/SOGGETTO ACCREDITATO

L'utente è stato da me identificato con Documento di Riconoscimento _____ n _____
scadenza _____ rilasciato da _____