

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

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

AI 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:

**ANAGRAFICA**

- Di avere una **età compresa** tra i 15 e i 29 anni al momento della registrazione al portale nazionale o regionale;
- 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)<sup>1</sup>;
- 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 disponibili** al lavoro.

## ISTRUZIONE/FORMAZIONE

- Di non frequentare, attualmente e al momento della registrazione, **un regolare corso di studi** (secondari superiori, terziari non universitari o universitari);
- Di 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 non essere inseriti in **tirocini curriculari e/o extracurriculari**.

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

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

<sup>1</sup> 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.

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 \_\_\_\_\_