

Io sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/____
C.F. _____ dichiaro ai fini dell'assunzione in oggetto, di trovarmi nelle seguenti
condizioni soggettive :

- ISCRITTO NELLE LISTE DI MOBILITA' DI L.223/91 (*ALLEGATA CERTIFICAZIONE*)
- AVERE ALMENO 50 ANNI ED ESSERE DISOCCUPATO (*COME DA REGISTRAZIONE PRESSO IL CENTRO PER L'IMPIEGO*) DA ALMENO 12 MESI (*)
- DONNA PRIVA DI IMPIEGO REGOLARMENTE RETRIBUITO DA 24 MESI (**)
- AVERE TRA I 18/29 ANNI ED ESSERE ALTERNATIVAMENTE
- PRIVO DI IMPIEGO RETRIBUITO DA 6 MESI (**)
- oppure
- PRIVO DI DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE O PROFESSIONALE
- DI FRUIRE DELL' ASSEGNO ASPI DAL MESE DI _____
- DI ESSERE DISOCCUPATO (*) O IN CIGS MINISTERIALE DA PIU' DI 24 MESI
- DI ESSERE IN CIGS DA PIU' DI 3 MESI (*CON AZIENDA IN CIGS DA ALMENO 6 MESI*)
- DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE DI MOBILITA' DI CUI ALLA L.236/93 (*AZIENDE CON MENO DI 15 DIPENDENTI*) *

* (*) ALLEGARE CERTIFICAZIONE PROVENIENTE DAL CENTRO PER L'IMPIEGO

** SI CONSIDERA PRIVO D'IMPIEGO REGOLARMENTE RETRIBUITO IL SOGGETTO CHE :

- *NON HA AVUTO UN RAPPORTO DI LAVORO SUBORDINATO NEL PERIODO INDICATO (NON SUPERIORE A 6 MESI)*
- *HA SVOLTO ATTIVITA' AUTONOMA O PARASUBORDINATA CON REDDITO INFERIORE A 4800,00 EURO SE LAVORO AUTONOMO O 8000,00 EURO SE PARASUBORDINATO*