**Dichiarazione di stato di NON NEET**

Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 d.p.r. 445/2000

Io sottoscritto/a.......................................................................................................................................

nato/a a ........................................................... il .........................., residente a ................................................................................., in ....................................................................n. ............, C.A.P....................., Prov........., domiciliato (se diverso dalla residenza) a ................................................................................., in ....................................................................n. ............, C.A.P. ...................., Prov. ........,

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false o mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica,**

DICHIARO

* di avere un’età compresa tra i 15 e i 35 anni non compiuti al momento della presa in carico e della stipula del Patto di servizio ai sensi della nota ANPAL prot. n. 15271 del 19.11.2019;
* di essere residente in una delle Regioni italiane meno sviluppate (Basilicata, Calabria, Campania, Puglia e Sicilia) e in transizione (Abruzzo, Molise e Sardegna);
* di essere disoccupato ai sensi dell’articolo 19 del decreto legislativo 150/2015 del 14 settembre 2015 e art. 4 co. 15 quater del D.L. 4/2019;
* di essere immediatamente disponibile al lavoro.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 30/06/2013 n. 196 e s.m.i.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo e data ...........................

Firma del dichiarante

................................................

Allegare Copia (ambo i lati) del documento di identità in corso di validità del dichiarante.