**Dichiarazione di stato di 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 29 al momento della registrazione al portale nazionale o regionale;
* di essere residente in una delle Regioni italiane, ammissibili all'Iniziativa per l'Occupazione Giovanile (IOG) e nella Provincia Autonoma di Trento;
* di essere disoccupato ai sensi del combinato disposto dell’art. 19 del d.lgs. n. 150/2015 e s.m.i. dell’art.4, co. 15-quater del d.l. n. 4/2019;
* di non frequentare un regolare corso di studi (secondari superiori, terziari non universitari o universitari);
* di non essere inserito in alcun corso di formazione compresi quelli di aggiornamento per l’esercizio della professione o per il mantenimento dell’iscrizione ad un Albo o Ordine professionale;
* di non essere inserito in percorsi di tirocinio curriculare e/o extracurriculare in quanto misura formativa;
* 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.