

Regione Campania - Fondo Sociale Europeo
Obiettivo I
POR Campania 2000 - 2006
Misura 3.3 Azione D

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Il _____

e residente in _____ città _____

prov. _____ tel. _____

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di essere residente in Regione Campania

2. di prestare il proprio servizio presso:

Ente Locale _____ ;

Impresa Privata _____ ;

Cooperativa _____ ;

Altro _____ ;

3. Che il contratto di lavoro presso l'Ente Locale, l'Impresa Privata, la Cooperativa o Altro sia:

a tempo determinato valido fino alla data del 31/12/04

a tempo indeterminato

4. Che la Stazione di partenza e di destinazione sono le seguenti:

Da (partenza) _____

a (destinazione) _____

5. Che il proprio luogo di lavoro si trovi in:

Regione	Città	Provincia

6. Di avere quale imponibile ai fini Irpef un reddito lordo annuo non superiore ad € 18.000,00;
7. Di richiedere il contributo previsto per i mesi:

Giugno 2004	
Luglio 2004	
Agosto 2004	
Settembre 2004	
Ottobre 2004	
Novembre 2004	
Dicembre 2004	

Dichiara inoltre:

Di essere dipendente di *(specificare l'ente o il nominativo dell'impresa, della cooperativa o altro)*:

--

Che il proprio profilo professionale è il seguente:

--

Data _____

In fede
(firma del richiedente)