

# *Centro Studi Cafasso*

*Consulenza Amministrativa del Lavoro*

*80122 Napoli - Viale A. Gramsci, 15*

*Tel. 081/2461068 - Fax 081/2404414 - Email info@cafassocfogli.it*

*Napoli, lì 10 maggio 2005*

## *Circolare informativa n° 11/2005*

A tutte le Aziende Assistite

Loro sedi

### *Legge 407/90 art. 8 comma 9*

### *Nuovo fac-simile di autocertificazione*

Considerati gli sviluppi ed i costanti aggiornamenti a cui la materia in trattazione ormai quasi quotidianamente ci obbliga a soggiacere, abbiamo predisposto un nuovo modello di autocertificazione che contempera le recenti disposizioni finalizzate all'ottenimento delle agevolazioni contributive di cui alla norma in oggetto.

Sarà necessario, nel caso di assunzioni ai sensi della legge 407/90 art.8 comma 9, utilizzare l'allegato fac-simile (a cui dovrà aggiungersi copia del documento di riconoscimento).

Con molti cordiali saluti.

*Centro Studi Cafasso*

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 e art. 48 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... residente in ..... Via .....

Domiciliato/a in..... via ..... cittadinanza .....

Cod. Fiscale ..... **al fine di essere assunto dalla ditta** .....

..... sita in ..... via .....

## **DICHIARA**

**Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:**

- Di essere** disoccupato/a - inoccupato/a (*cancellare l'ipotesi che non ricorre*)
- Di essere** iscritto/a presso il Centro per l'Impiego di .....
- Di essere** iscritto/a in una delle seguenti liste speciali: mobilità, disabili, lavoratori dello spettacolo, gente di mare: specificare quale .....
- Di aver rilasciato** la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, di cui all'art.2 comma 1 **D.Lgs. 181/00** e successive modificazioni e integrazioni, presso il Centro per l'Impiego di .....
- Di aver maturato** un'anzianità di disoccupazione di almeno 24 mesi (anche ai fini delle agevolazioni ex L. 407/90) e precisamente dal .....
- Di non essere iscritto da almeno 3 anni in elenchi o albi professionali**
- Che il reddito** (imponibile fiscale) da lavoro autonomo nel biennio precedente la data odierna non ha superato **€4.500,00** per ciascun anno solare.
- Che il reddito** (imponibile fiscale) da lavoro dipendente nel biennio precedente la data odierna non ha superato **€7.500,00** per ciascun anno solare.
- Che il reddito** (imponibile fiscale) da lavoro autonomo e da lavoro dipendente nel biennio precedente la data odierna non ha superato complessivamente **€7.500,00** per ciascun anno solare.

**Dichiara di essere informata/o ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

(Data) ..... (firma lavoratore) .....

**Dati documento di riconoscimento del dichiarante:** ..... n° .....

Comune di rilascio: ..... data rilascio: .....

**(si allega copia del documento di riconoscimento)**