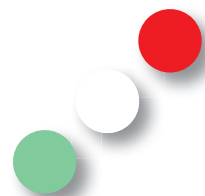




Unità sesta:

**Esercitiamoci ancora per un po'!
Esercitazioni ricapitolative**





Esercitazione ricapitolativa n. 2:

Completate con i vostri dati personali il modulo *curriculum vitae* che segue.

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

[**COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi**]

[**Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese**]

Nazionalità

Data di nascita

[**Giorno, mese, anno**]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]





CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	
PRIMA LINGUA	[Indicare la prima lingua]
ALTRE LINGUE	[Indicare la lingua] [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.] [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.] [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
• Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i>	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]
PATENTE O PATENTI	
ULTERIORI INFORMAZIONI	[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]
ALLEGATI	[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Pagina 2 - Curriculum vitae di
[COGNOME, gnome]

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

[Fonte: http://www.unifi.it/upload/sub/personale/trasparenza/cv_format_it_europeo.pdf]





Esercitazione ricapitolativa n. 3:

Consultando le istruzioni date dall' Agenzia delle Entrate (<http://www.agenziaentrate.gov.it>), compilate con i vostri dati personali, la domanda per l'attribuzione del codice fiscale e per la richiesta del tesserino dell'assistenza sanitaria che segue.

DOMANDA DI ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI E RICHIESTA TESSERINO/DUPPLICATO TESSERA SANITARIA

(PERSONE FISICHE)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Il codice fiscale, a cosa serve e come si ottiene

Il codice fiscale è l'elemento identificativo di ogni soggetto nei rapporti con la Pubblica Amministrazione e in quelli che intercorrono tra la stessa PA e altri soggetti pubblici o privati. Di norma viene attribuito dall'Agenzia delle Entrate che, attraverso il collegamento con l'Anagrafe tributaria, riceve i dati dagli enti competenti:

- i Comuni, per i neonati, al momento della prima iscrizione nei registri d'anagrafe della popolazione residente;
- gli Sportelli Unici per l'Immigrazione, per i cittadini stranieri per i quali sia stata presentata domanda di ingresso nel territorio dello Stato per lavoro subordinato o ricongiungimento familiare;
- le Questure, per i cittadini stranieri che richiedono il rilascio o il rinnovo del permesso di soggiorno.

A cosa serve il modello

Con questo modello, chi è sprovvisto del codice fiscale ne può richiedere l'attribuzione all'Agenzia delle Entrate; se ne è già in possesso, può utilizzare il modello per comunicare la variazione di alcuni dati come, per esempio, quelli anagrafici o di residenza, o per richiedere il tesserino di codice fiscale o un duplicato della Tessera Sanitaria.

La richiesta può essere:

- per se stessi (richiesta diretta). In questo caso si presenta insieme a un documento d'identità valido;
- per un soggetto terzo; rientra in questa casistica la richiesta presentata:
 - dal genitore o altro rappresentante per il minore o per un soggetto con limitata capacità di agire
 - dal soggetto tenuto all'indicazione del codice fiscale di familiare a carico in dichiarazione dei redditi (per detrazioni fiscali)
 - dall'erede per un deceduto (per esempio, in caso di dichiarazione di successione)
 - da enti o associazioni dedicate all'assistenza sociale per uno straniero in condizione disagiata
 - da istituti di detenzione (penitenziari, case circondariali, ecc.) per un detenuto da avviare al lavoro o altro
 - da organi della giustizia (compresi i tribunali) o Equitalia Giustizia SpA, per il recupero di crediti erariali per spese di giustizia nei confronti di un soggetto debitore
 - da soggetti tenuti agli obblighi di indicazione del codice fiscale di soggetto terzo, come ad esempio enti previdenziali, banche, associazioni sportive, ecc. (ai sensi dell'art. 6, comma 2, del DPR n. 605/1973).

In questo caso il richiedente (o il suo rappresentante nel caso di soggetto diverso da persona fisica) presenta la richiesta insieme a un documento d'identità valido e produce una dichiarazione che attesta la motivazione della richiesta stessa. Se la richiesta è per un minore o per un soggetto con limitata capacità di agire, il genitore o altro rappresentante deve esibire un proprio documento d'identità valido e un'attestazione d'identità della persona a cui si riferisce la richiesta.

In entrambi i casi è possibile delegare un'altra persona a presentare la richiesta. Il delegato deve esibire un proprio documento d'identità e la copia di quello del richiedente (o del suo rappresentante, se il richiedente è un soggetto diverso da persona fisica).

Tutti i documenti sono acquisiti in copia dall'ufficio.

Il modello va compilato in stampatello e in tutte le sue parti.

Per le informazioni richieste nel modello relative a stati, qualità personali e fatti previsti dall'art. 46 del DPR n. 445/2000 è consentita l'autocertificazione.





AA4/8

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE, COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI
 E RICHIESTA TESSERINO/DUPLICATO TESSERA SANITARIA (PERSONE FISICHE)**

QUADRO A Sezione I Tipologia richiedente	D RICHIESTA DIRETTA PER SE STESSO	T RICHIESTA PER SOGGETTO TERZO	CODICE TIPOLOGIA RICHIEDENTE <input type="text"/> <input type="text"/> <small>(solo per attribuzione codice fiscale)</small>		
	Sezione II Tipo richiesta	1 ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE	RICHIESTA TESSERINO CODICE FISCALE <input type="checkbox"/>		
		2 VARIAZIONE DATI	CODICE FISCALE <input type="text"/>		
		3 COMUNICAZIONE DECESSO	CODICE FISCALE <input type="text"/>	DATA DECESSO <input type="text"/>	
		4 RICHIESTA CERTIFICATO DI CODICE FISCALE	CODICE FISCALE <input type="text"/>		
5 RICHIESTA DUPLICATO TESSERINO/TESSERA SANITARIA		CODICE FISCALE <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> MOTIVAZIONE		
QUADRO B Dati anagrafici	COGNOME <input type="text"/>	NOME <input type="text"/>	SESSO <input type="text"/>		
QUADRO C Residenza anagrafica/ domicilio fiscale	COMUNE <input type="text"/>		PROVINCIA <input type="text"/>	DATA DI NASCITA <input type="text"/>	
	TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.) <input type="text"/>	INDIRIZZO <input type="text"/>			
	NUMERO CIVICO <input type="text"/>	FRAZIONE/ALTRO <input type="text"/>			
	STATO ESTERO <input type="text"/>		STATO FEDERATO, PROVINCIA, CONTEA <input type="text"/>		
QUADRO D Residenza estera	LOCALITÀ DI RESIDENZA <input type="text"/>		CODICE POSTALE <input type="text"/>		
	INDIRIZZO <input type="text"/>				
	INDIRIZZO <input type="text"/>				
QUADRO E Eventuali altri codici fiscali attribuiti	CODICE FISCALE <input type="text"/>				
	CODICE FISCALE <input type="text"/>				
ALLEGATI	<input type="text"/>				
SOTTOSCRIZIONE	CODICE FISCALE RICHIEDENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA <input type="text"/>		CODICE FISCALE SOTTOSCRITTORE <input type="text"/>		
	DATA <input type="text"/>	FIRMA <input type="text"/>			
DELEGA	_ sottoscritt_ <input type="text"/>		delega <input type="text"/>		
	nato/a a <input type="text"/>	il <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/>		
	a presentare il modello per suo conto e a ritirare l'eventuale certificazione rilasciata dall'ufficio				
	DATA <input type="text"/>	FIRMA <input type="text"/>			





Esercitazione ricapitolativa n. 4:

Usando i dati fornitivi in seguito, con l'eventuale aiuto dell'insegnante, compilate il contratto di locazione ad uso abitativo per studenti universitari fuori sede* che segue.

Il contratto riguarda l'affitto per un anno (dal primo ottobre dell'anno corrente fino al 30 ottobre dell'anno successivo) di un appartamento di due stanze (oltre una cucina, i servizi e un terrazzo) che si trova a Napoli, al primo piano (int. 8) della scala B di un condominio al numero 30 della via Lammatari.

Il contratto viene stipulato in data odierna tra la proprietaria, signora Maria Grazia Sirivirago, nata a Lecce il 01.09.1946, con c.f. SRMMGR-46P41G130T, e n. carta d'identità AB 4562876, residente a Napoli, al piano superiore (int. 6) dell'appartamento in affitto e la signorina Maria Flouri, studentessa di Economia Aziendale presso l'Università degli Studi di Napoli "Federico II", nata a Iraklio (Creta, Grecia), il 17/10/1985, con c.f. FLR-MRA85R57E161M, e n. di carta d'identità AZ 98971, residente a Iraklio, in via Kalokerinou, al n. 253, C.A.P. 712 02.

La quota dell'affitto mensile ammonta alla somma di 600 euro, mentre le spese condominiali, dell'acqua, del gas e del telefono fisso, sono ad esclusivo carico dell'affittuario.

* <https://s3.amazonaws.com/file-pdf/servizi/e-contratti-locazione/a1-fac-simile/a1-facsimile.pdf>.





CONTRATTO DI LOCAZIONE AD USO ABITATIVO TRANSITORIO PER STUDENTI UNIVERSITARI

ai sensi dell'art. 5, comma 2, della legge 9 dicembre 1998, n. 431

Il/La Sig./Soc. _____ di seguito denominato/a locatore, nato
 a _____ () il _____ e residente a/sede legale in _____ () ,
 Via _____ n. civico ____ - C.F. _____ P.
 IVA _____ - (assistito/a da _____ in
 persona di _____)

CONCEDE IN LOCAZIONE

al/alla Sig./ra, ovvero, se la locazione riguarda più conduttori, ai Sig./ri _____
 _____ di seguito
 denominat.../i conduttore/i, identificat.../i, rispettivamente, mediante (1) _____
 _____ (assistit.../i da
 _____ in persona di _____)

che accetta, per sé e suoi aventi causa, l'unità immobiliare posta in Via _____
 n. civico ____, piano ____, scala ____, int. ____, composto di n. __ locali, oltre cucina e servizi, e dotata altresì dei seguenti elementi
 accessori (cantina, autorimessa singola, posto macchina in comune o meno, ecc.: indicare quali)

superficie (DPR 138/98) mq. - non ammobiliato/ammobiliato come da elenco a parte, sottoscritto dai contraenti.

TABELLE MILLESIMALI

Proprietà:; spese generali:; ascensore:; riscaldamento:; acqua:; altre:

Comunicazione ex art. 8, 3° comma, d.l. 11 luglio 1992, n. 333 (convertito dalla l. 8 agosto 1992, n. 359)

Estremi catastali identificativi dell'unità immobiliare: _____
 Documentazione amministrativa e tecnica sicurezza impianti: _____
 _____ - Certificato di collaudo e certificazione
 energetica: _____

LA LOCAZIONE SARÀ REGOLATA DALLE SEGUENTI PATTUZIONI:

- 1) **DURATA DEL CONTRATTO** - Il contratto è stipulato per la durata di mesi _____ (2) dal _____ al _____.
- 2) **RINNOVO TACITO** - Alla prima scadenza il contratto si rinnova automaticamente per un uguale periodo se nessuna delle parti comunica all'altra, almeno tre mesi prima della data di scadenza, con lettera raccomandata, che non intende rinnovarlo.
- 3) **ESIGENZA TRANSITORIA DEL CONDUTTORE** - Ai sensi di quanto previsto dal punto 6.2 dell'Accordo Locale, firmato e depositato il 5 luglio 1999 presso il Comune di Milano, e dell'art. 5, comma 3, della legge 431/98, le parti concordano che la presente

