

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO ATTESTANTE
L'ATTUALITÀ DEL RAPPORTO DI LAVORO E I GIORNI/ORARI DI SERVIZIO
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/la sottoscritto/a
(nome e cognome)

in qualità di
(indicare se titolare, responsabile del personale o capo reparto/capo divisione/capo area)

della ditta
(indicare il nome dell'azienda)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

DICHIARA

che il/la Sig./Sig.ra
(nome e cognome)

lavora alle nostre dipendenze in qualità di

con contratto
(indicare se a tempo determinato e data di scadenza o indeterminato; se a tempo pieno o a tempo parziale)

presso la sede
(indicare ove ha sede il luogo di lavoro)

o specificare se il lavoratore non è assegnato ad una sede di lavoro fissa (es. camionista, rappresentante, ecc.)

.....

con il seguente monte ore settimanali

Altre precisazioni

.....

(eventuali caratteristiche delle trasferte, ecc.)

In fede,

Luogo e data

Timbro e firma

.....

.....