

ALLEGATO 1

MODULO DI DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il/La Sig./ra _____

rappresentante/titolare della ditta _____

C.F./P.IVA _____

Con sede legale in _____ via _____

Dichiaro che

Il/La sig/ra _____, nato/a a _____

il _____ C.F. _____

dalla data del **01/06/2020** risulta dipendente:

- con contratto a tempo indeterminato
- con contratto a tempo determinato dal _____ al _____
- sede di lavoro prevalente _____
- l'orario di lavoro di complessive _____ ore settimanali è scansionato come segue:
(indicare il profilo orario prevalentemente svolto negli ultimi 12 mesi)
 - dalle _____ alle _____
 - se turni _____
- lavoratore con contratti atipici (**specificare**) _____
(CO.CO.CO – free lance – contratti a progetto – contratti a chiamata – ecc)

attualmente lavoratore in

- modalità smart working
- sospensione da Covid-19 fino alla data del _____
- maternità fino alla data del _____

Data _____

Timbro e firma del datore di lavoro
