

ALLEGATO 1

MODULO DI DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sig./ra _____

rappresentante/titolare della ditta _____

C.F./P.IVA _____

Con sede in _____ via _____

D i c h i a r a c h e

Il signor _____, nato/a a _____

il _____ C.F. _____

dalla data del _____ risulta dipendente:

- con contratto a tempo indeterminato
- con contratto a tempo determinato dal _____ al _____

(N.B. in caso di più contratti ricostruire la situazione lavorativa dei 12 mesi antecedenti la data di scadenza delle domande di ammissione e presentare tante certificazioni quanti sono stati i datori di lavoro effettivi)

- l'orario di lavoro di complessive _____ ore settimanali è scansionato come segue:
dalle _____ alle _____
- in caso di trasferte indicare i periodi _____
- in caso di più sedi di lavoro, indicare la prevalente _____

Data _____

Timbro e firma del datore di lavoro
