

MODULO DI DICHIARAZIONE

Oggetto: dichiarazione datore di lavoro

Il sig./ra _____ rappresentante/titolare della ditta
_____ C.F./P.IVA _____

Con sede in _____ via _____

Dichiaro che

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
