

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

\_\_\_\_\_