

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo di Sissa Trecasali

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____, residente a _____ Prov. _____,

in via _____ n° _____ C.F. _____

Titolare Responsabile del Personale Altro (specificare) _____

dell'azienda _____ sede legale _____
(denominazione) (indirizzo)

P. I.V.A. _____;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

Che il/la sig/sig.ra _____ nato/a a _____ (____)

il ____/____/____ è dipendente di questa azienda dal ____/____/____ con contratto

_____ per ____ ore settimanali.

(tempo indeterminato, tempo determinato, ecc.)

Luogo _____, ____/____/____

Firma del dichiarante

Timbro dell'azienda

Il lavoratore presentando questa dichiarazione autorizza l'Istituto Comprensivo di Sissa Trecasali ad effettuare verifica presso l'azienda di lavoro di quanto in essa contenuto.

Sissa Trecasali, ____/____/____

Firma del dichiarante

(da apporre in presenza dell'addetta di segreteria)
