

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER IL DIPENDENTE

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di (titolare, responsabile del settore dell'impiego o altro) _____

_____ dell'azienda/ente _____

dichiara

che il/la Sig/ra _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ presta servizio alle

proprie dipendenze dal _____ con contratto di lavoro/collaborazione

a tempo determinato con scadenza il _____ con il seguente orario

a tempo indeterminato con il seguente orario

(apporre una crocetta nel quadratino che interessa e specificare l'orario di lavoro)

In fede

Data _____

Firma _____

TIMBRO DELL'AZIENDA/ENTE
(dove risultino sede, indirizzo, telefono, ecc)