

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO ATTESTANTE
L'ATTUALITÀ DEL RAPPORTO DI LAVORO E I GIORNI/ORARI DI SERVIZIO
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/la sottoscritto/a
(nome e cognome)

in qualità di
(indicare se titolare, responsabile del personale o capo reparto/capo divisione/capo area)

della ditta
(indicare il nome dell'azienda)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

DICHIARA

che il/la Sig./Sig.ra
(nome e cognome)

lavora alle nostre dipendenze in qualità di

con contratto
(indicare se a tempo determinato e data di scadenza o indeterminato; se a tempo pieno o a tempo parziale)

presso la sede
(indicare ove ha sede il luogo di lavoro)

e con il seguente orario
(descrivere l'orario di lavoro)

Altre precisazioni
.....
(eventuali caratteristiche dei turni, trasferte ecc.)

In fede,
Luogo e data

Timbro e firma

.....

.....

Ai fini del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n.679/2016 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.