

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO PER IL DIPENDENTE

(fac-simile da redigere su carta intestata dell'azienda con timbro e firma del responsabile)

Il/La sottoscritto/a _____

Legale rappresentante /Titolare/Responsabile della ditta/azienda:

Con sede legale in (*indirizzo*) _____

e-mail _____

PEC _____

Su richiesta dell'interessato/a

ATTESTA

che la Sig.ra/il Sig. _____

è dipendente presso questa Azienda con contratto a tempo

☐ Determinato dal _____ al _____

☐ Indeterminato dal _____

Orario lavorativo giornaliero dalle ore _____ alle ore _____

Indicare eventuale orario turnazione _____

con il seguente Monte ore settimanale _____

Luogo, data

Firma e timbro del Responsabile
