Al Dirigente scolastico

Istituto Comprensivo di Torrile

**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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con orario di lavoro settimanale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tempo indeterminato, tempo determinato, ecc.) (totale ore settimanali)

con effettiva sede di servizio/lavoro sita a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Timbro dell’azienda |

Torrile, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

(da apporre in presenza dell’addetta di segreteria)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_