

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 _____

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 _____

con il seguente Monte ore settimanale _____

Luogo, data

Firma e timbro del Responsabile
