

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____, legale rappresentante della
Ditta o azienda _____, con sede in _____
_____ (prov. di _____) - via _____ n. _____,
iscritta alla Camera di Commercio di _____ al registro n. _____ in data
_____ - cf/pi _____, Posizione assicurativa
registrata presso l'INPS di _____ : _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazione mendace,
che il Sig. _____, nato/a a _____ (prov. di
_____) il _____, residente a _____ (prov. di _____)
è occupato presso questa Ditta o azienda con qualifica di _____.

L'assunzione è avvenuta il giorno _____ con:

1. Nulla Osta n. _____ in data _____ presso l'Ufficio di collocamento
di _____;

2. comunicazione di questa azienda inviata in data _____ all'Ufficio di Collocamento
di _____ fino al giorno di _____.

Nel periodo sopra indicato il lavoratore ha svolto le seguenti attività e mansioni tecniche:

Il lavoratore è iscritto al n. _____ del libro UNICO, è registrato sul libro paga ed è in
possesso di libretto di lavoro n. _____.

Sono stati effettuati i versamenti dei contributi previdenziali.

Si rilascia la presente dichiarazione per uso scolastico.

_____ lì _____

(firma del legale rappresentante)