



Timbro della ditta

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto _____

in qualità di _____ della ditta _____

con sede in _____ via/piazza _____

nr. _____ tel. _____

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità

che il proprio dipendente Signor/a _____

Effettua il seguente orario lavoro:

Giorno della settimana: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno della settimana: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno della settimana: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno della settimana: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno della settimana: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno della settimana: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'art. 76 del T.U. sull'autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risultasse mendace a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire in forza all'art. 43 dello stesso T. U.

Treviso, _____

In fede
