
Allegato B - Autocertificazione dei servizi

IRAS

Servizio Risorse umane

Via Giacomo Giro, 3

45100 Rovigo

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____

Il _____, residente in via _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Al fine della valutazione della propria attività lavorativa, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali nelle quali può incorrere in caso di rilascio di dichiarazioni non veritieri

AUTOCERTIFICA

Di avere svolto la seguente attività lavorativa

datore di lavoro _____

Periodo di servizio dal _____ al _____

Contratto applicato _____

categoria/livello _____

profilo professionale/funzioni svolte _____

Tempo indeterminato

Tempo determinato

Tempo pieno

Tempo parziale (% orario _____)

Data _____

_____ (cognome e nome leggibile)

Foglio aggiuntivo (Se occorre stampare più pagine del presente foglio)

Datore di lavoro _____

Periodo di lavoro dal _____ al _____

Contratto applicato _____, categoria/livello _____
profilo professionale/funzioni svolte _____

- Tempo indeterminato Tempo determinato
 Tempo pieno Tempo parziale (% orario _____)

Datore di lavoro _____

Periodo di servizio dal _____ al _____

Contratto applicato _____, categoria/livello _____
profilo professionale/funzioni svolte _____

- Tempo indeterminato Tempo determinato
 Tempo pieno Tempo parziale (% orario _____)

Datore di lavoro _____

Periodo di servizio dal _____ al _____

Contratto applicato _____, categoria/livello _____
profilo professionale/funzioni svolte _____

- Tempo indeterminato Tempo determinato
 Tempo pieno Tempo parziale (% orario _____)

Data _____
(cognome e nome leggibile)