

**Modello B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 46 DPR 445/2000)

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del T.U. n 445/2000 sulla responsabilità penale nella  
quale può incorrere in caso di false dichiarazioni

**DICHIARA**

Di avere svolto la seguente attività lavorativa:

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 \_\_\_\_\_)

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

**Modello B**

**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 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 lavoro: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Contratto applicato \_\_\_\_\_

categoria/livello \_\_\_\_\_

profilo professionale/funzioni svolte \_\_\_\_\_

Tempo indeterminato

Tempo determinato

Tempo pieno

Tempo parziale (% orario \_\_\_\_\_)

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)