

Modello B

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

La/Il sottoscritta/o _____

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Tempo determinato |
| <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> Tempo parziale (% orario _____) |

Datore di lavoro _____

Periodo di lavoro: dal _____ al _____

Contratto applicato _____

categoria/livello _____

profilo professionale/funzioni svolte

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Tempo determinato |
| <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> Tempo parziale (% orario _____) |

Datore di lavoro _____

Periodo di lavoro: dal _____ al _____

Contratto applicato _____

categoria/livello _____

profilo professionale/funzioni svolte

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Tempo determinato |
| <input type="checkbox"/> Tempo pieno | <input type="checkbox"/> Tempo parziale (% orario _____) |

Data: _____

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)