

Oggetto: *Dichiarazione di attività lavorativa.*

### DICHIARAZIONE A CURA DEL DATORE LAVORO

Il sottoscritto.....rappresentante legale  
della ditta .....  
con sede in via ..... cap ..... città.....  
telefono .....

**dichiara** che il Sig. ....

collabora presso la nostra ditta/azienda/ente con il seguente tipo di contratto:

\_ dipendente a tempo determinato data inizio..... data fine.....

\_ dipendente a tempo indeterminato data inizio.....

\_ dipendente altro..... data inizio..... data fine.....

con il seguente orario di lavoro giornaliero: dalle.....alle.....

dalle.....alle.....

Data .....

Timbro e firma del datore di lavoro

.....

Oggetto: *Dichiarazione di attività lavorativa.*

### DICHIARAZIONE A CURA DEL DATORE LAVORO

Il sottoscritto.....rappresentante legale  
della ditta .....  
con sede in via ..... cap ..... città.....  
telefono .....

**dichiara** che il Sig. ....

collabora presso la nostra ditta/azienda/ente con il seguente tipo di contratto:

\_ dipendente a tempo determinato data inizio..... data fine.....

\_ dipendente a tempo indeterminato data inizio.....

\_ dipendente altro..... data inizio..... data fine.....

con il seguente orario di lavoro giornaliero: dalle.....alle.....

dalle.....alle.....

Data .....

Timbro e firma del datore di lavoro

.....