

# FAC-SIMILE DICHIARAZIONE DATORE DI LAVORO

## Su carta intestata della Ditta/Ente

AI COMUNE VIGARANO MAINARDA  
Settore V - Cultura - Servizio Istruzione

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

svolge il proprio lavoro presso la Ditta/Ente

denominazione /ragione sociale.....

con sede in .....

attività svolta .....

osservando i seguenti orari:

.....

### **Tipologia di occupazione**

- dipendente a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_
- dipendente a tempo determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

TIMBRO e Firma

-----