

## DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

#### Sotto la propria personale responsabilità

che il/la Signor/a \_\_\_\_\_ svolge attività lavorativa presso la sede  
dell'azienda/Ente di \_\_\_\_\_ con il seguente orario di servizio

giorno della settimana	entrata		uscita	
	dalle	alle	dalle	alle
<b>Lunedì</b>				
<b>Martedì</b>				
<b>Mercoledì</b>				
<b>Giovedì</b>				
<b>Venerdì</b>				
<b>Sabato</b>				
<b>Domenica</b>				

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'art. 76 del T.U. sull'autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risultasse mendace a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire in forza all'art. 43 dello stesso T. U.

\_\_\_\_\_

In fede

(timbro e firma del Titolare / Legale Rappresentante)

\_\_\_\_\_