DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
SOTTOSCRITTA DA MAGGIORENNE CON CAPACITA' DI AGIRE - D.P.R. n. 445/2000

Castagneto Carducci, _____

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a _____ il _____

e residente a_____Via _____n. _

legale Rappresentante dell' Impresa _____

con sede in _____Via_____

n._____ Partita IVA /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ iscritta al Registro

Imprese n._____del _____/presso Camera di Commercio di _____
con la presente dichiarazione che viene allegata, quale parte integrante e sostanziale, alla domanda di iscrizione ai servizi estivi per l'anno scolastico 2025 del bambino/a _____ _____, essendo a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ via _____ n ___ è regolarmente assunto dal _____ presso l' Impresa sopra indicata con contratto a

☐ tempo indeterminato

☐ determinato (mesi _____)

con mansione di _____ con sede di lavoro in _____

con il seguente orario di lavoro:

☐ Full time (indicare orario) _____

☐ Part time (indicare orario) _____

Le dichiarazioni, effettuate ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sono soggette a controllo (art.71 stesso D.P.R.). In caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione è prevista, ai sensi degli artt. 75 e 76 del suddetto D.P.R. sia la decadenza dei benefici che la perseguibilità ai sensi del Codice Penale.

Timbro dell'Impresa e
Firma per esteso e leggibile del legale Rappresentante

Timbro

Allega: fotocopia di un documento di identità valido del datore di lavoro