

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
dell'impresa _____ con sede in _____
Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai fini delle disposizioni di cui all'art. 1, comma 1, lettera a) del D.P.C.M. 8 marzo 2020

che il/la Signor/a _____ svolge attività lavorativa presso la sede di _____

- con la seguente mansione _____ per cui ai sensi degli artt. 2086 e ss del C.c. la prestazione è funzionale alle esigenze tecniche, organizzative e produttive dell'azienda
- con il seguente orario di servizio

giorno della settimana	entrata		uscita	
	dalle	alle	dalle	alle
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

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)
