

SE LAVORATORE DIPENDENTE

ATTESTAZIONE DEL DATORE DI LAVORO (CON TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

- di svolgere attività lavorativa con contratto a tempo indeterminato presso: \_\_\_\_\_  
nel ruolo/mansione di \_\_\_\_\_, per un numero totale di ore di ore pari a \_\_\_\_ al giorno  
oppure:

- di svolgere attività lavorativa con contratto a tempo determinato presso: \_\_\_\_\_  
nel ruolo/mansione di \_\_\_\_\_, per un numero totale di ore di ore pari a \_\_\_\_ al giorno

SE LAVORO OCCASIONALE

AUTOCERTIFICAZIONE (DATA + FIRMA + COPIA DOCUMENTO IDENTITA')

- di svolgere attività lavorativa occasionale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso: \_\_\_\_\_  
nel ruolo/mansione di \_\_\_\_\_

SE LAVORO AUTONOMO

AUTOCERTIFICAZIONE (DATA + FIRMA + COPIA DOCUMENTO IDENTITA')

- Lavoratore autonomo presso \_\_\_\_\_ nel  
ruolo/mansione di \_\_\_\_\_, per un numero totale di ore di ore pari a  
\_\_\_\_ al giorno, numero di partita IVA del lavoratore o della ditta individuale \_\_\_\_\_