

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(rilasciata ai sensi dell'art. 46, lettera c, del DPR n. 445 del 28/12/2000)

## Autocertificazione di lavoro dipendente

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

cognome nome

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

luogo sigla prov. data

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

comune sigla prov.

indirizzo \_\_\_\_\_

via/piazza e numero civico

telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

numero di telefono codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

di prestare servizio presso \_\_\_\_\_

indicare la denominazione esatta dell'azienda/ente/istituto

con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

comune sigla prov.

indirizzo \_\_\_\_\_

via/piazza e numero civico

telefono \_\_\_\_\_

numero di telefono azienda

con contratto di lavoro:

a tempo indeterminato con la qualifica di \_\_\_\_\_

a tempo determinato con scadenza del contratto il \_\_\_\_\_

con tipologia di orario:

a tempo pieno, in servizio con il seguente orario \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

part-time (n. \_\_\_\_\_ ore settimanali), in servizio con il seguente orario \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

altra tipologia, specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

luogo e data

firma del dichiarante