# 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 _____ Partita IVA/Cod.Fisc._____
numero di telefono partita IVA e/o codice fiscale 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 (*)

* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente/Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.