

Fac-simile

da produrre su carta intestata
da parte del datore di lavoro

Spett.le
Comune di Cles
Corso Dante, 28
38023 CLES (TN)

c.a. Servizio Finanziario

DICHIARAZIONE

Con la presente si dichiara che il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ (____),
il _____ e residente a _____ (____) in Via _____, n. _____,
presta servizio alle nostre dipendenze in qualità di _____
a tempo determinato dal _____ al _____
a tempo indeterminato dal _____
con orario a tempo (intero/parziale indicando anche numero ore complessive)_____.

(data)

(firma)