

AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA
(solo per i dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni)

Il/la Sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il __/__/__, C.F. _____, genitore del/la bambino/a _____,
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del T.U. 445/2000, inerente la responsabilità penale
verso chiunque rilasci dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere dipendente pubblico presso _____, c.f.
_____, con sede a _____, in via
_____, tel. _____;

di avere contratto di lavoro (*barrare la propria tipologia di contratto*):

- a tempo determinato → periodo dal __/__/__ al __/__/__;
- a tempo indeterminato;

di essere soggetto al seguente orario di lavoro (*barrare il proprio orario lavorativo e indicare le ore settimanali*):

- tempo pieno → n. ____ ore settimanali;
- tempo parziale → n. ____ ore settimanali.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che l'Ente scrivente si riserva di controllare la veridicità di quanto attestato.

Cinisello Balsamo, lì __/__/__

Il Dichiarante
