

**AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA  
(per i dipendenti pubblici)**

Il/la sottoscritto/a:

Nato/a a:  il

Codice fiscale:

*Consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è soggetto a sanzioni penali,*

**DICHIARA**

Di essere dipendente pubblico presso:

Con sede a:

In via:

Telefono:

Di avere un contratto di lavoro (*selezionare obbligatoriamente una delle due opzioni*):

A tempo determinato → dal  al

A tempo indeterminato

Di essere soggetto al seguente orario di lavoro (*selezionare obbligatoriamente una delle due opzioni*):

Tempo pieno → n. ore settimanali

Tempo parziale → n. ore settimanali

Cinisello Balsamo, li

**Il Dichiarante**

---