

**DICHIARAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA  
(per i dipendenti privati)**

Il/la Sottoscritto/a:

Nato/a a:

il

Codice fiscale:

**DICHIARA**

Di essere dipendente dell'impresa

(ditta/ragione sociale/denominazione):

Partita IVA:

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

\_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione deve essere obbligatoriamente sottoscritta e timbrata in originale anche dal datore di lavoro.**

SPAZIO PER TIMBRO E FIRMA  
del datore di lavoro