

DITTA/SCUOLA/ENTE _____
con sede in _____ via _____
tel _____

ATTESTA

Che il/la Sig.re/ra _____ risulta assunto/iscritto dal _____

- A tempo INDETERMINATO e APPRENDISTATO Tempo pieno
 Part-time fino 50% orario contr. oltre il 50% orario contr.
- A tempo DETERMINATO dal _____ al _____
- CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE LAVORO dal _____ al _____
- INCARICHI PER COLLAB. COORD. E CONTINUATIVE, INTERMITTENTI O A CHIAMATA E A PROGETTO
- LAVORO SUBORDINATO A DOMICILIO LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE
- PRESTAZIONE OCCASIONALE

- STUDENTE con obbligo di frequenza senza obbligo di frequenza
- TIROCINIO FORMATIVO SERVIZIO CIVILE VOLONTARIO
- CASSA INTEGRAZIONE dal _____

Data, _____

FIRMA del Rappresentante Legale



DITTA/SCUOLA/ENTE _____
con sede in _____ via _____
tel _____

ATTESTA

Che il/la Sig.re/ra _____ risulta assunto/iscritto dal _____

- A tempo INDETERMINATO e APPRENDISTATO Tempo pieno
 Part-time fino 50% orario contr. oltre il 50% orario contr.
- A tempo DETERMINATO dal _____ al _____
- CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE LAVORO dal _____ al _____
- INCARICHI PER COLLAB. COORD. E CONTINUATIVE, INTERMITTENTI O A CHIAMATA E A PROGETTO
- LAVORO SUBORDINATO A DOMICILIO LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE
- PRESTAZIONE OCCASIONALE

- STUDENTE con obbligo di frequenza senza obbligo di frequenza
- TIROCINIO FORMATIVO SERVIZIO CIVILE VOLONTARIO
- CASSA INTEGRAZIONE dal _____

Data, _____

FIRMA del Rappresentante Legale
