**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**
SOTTOSCRITTA DA MAGGIORENNE CON CAPACITA' DI AGIRE - D.P.R. n. 445/2000

Castagneto Carducci, _____

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____ e residente a

_____Via _____n. _____

legale Rappresentante dell' Impresa _____

con sede in _____Via_____

n._____ Partita IVA /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ iscritta al Registro

Imprese n._____del _____/presso Camera di Commercio di _____
con la presente dichiarazione che viene allegata, quale parte integrante e sostanziale, alla domanda di iscrizione al Nido Comunale d'Infanzia "Dindolon" per l'anno scolastico 2023/2024 del bambino/a _____,
essendo a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Che il/la Sig./Sig.ra_____

nato/a a _____ il _____ residente in_____

_____via _____ n ____ è regolarmente assunto

dal _____ presso l' Impresa sopra indicata con contratto a

☐ tempo indeterminato

☐ determinato (mesi _____)

con mansione di _____ con sede di lavoro in _____

con il seguente orario di lavoro:

☐ Full time (indicare orario) _____

☐ Part time ( indicare orario) _____

Le dichiarazioni, effettuate ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sono soggette a controllo (art.71 stesso D.P.R.). In caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione è prevista, ai sensi degli artt. 75 e 76 del suddetto D.P.R. sia la decadenza dei benefici che la perseguibilità ai sensi del Codice Penale.

Timbro

Timbro dell'Impresa e
Firma per esteso e leggibile del legale Rappresentante

**Allega: fotocopia di un documento di identità valido**