

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 / / / / / / / / / / / / / / / / / / , con data di inizio

attività _____ iscritto/a al Registro Imprese n. _____ del _____

presso Camera di Commercio di _____, iscritto/a all'albo professionale con n.ro _____

_____ presso ordine professionale _____ 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 educativo 2026/2027 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)

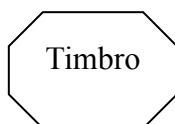
con mansione di _____ con sede di lavoro in _____

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

Allega: fotocopia di un documento di identità valido