

## Allegato C - DICHIARAZIONE DATORE LAVORO

Carta intestata  
Del Datore di Lavoro

Al Comune di Rho  
Servizi Educativi  
Corso Europa 291  
20017 - Rho (MI)

**Oggetto: DICHIARAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ legale rappresentante della ditta  
\_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ -  
Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ - Partita Iva  
\_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_;  
Cell \_\_\_\_\_;  
email \_\_\_\_\_,

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445 e dall'articolo 495 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Che il sig. \_\_\_\_\_ - Codice Fiscale \_\_\_\_\_ è  
dipendente assunto presso la propria azienda con (Indicare una delle opzioni):

- a. Contratto di lavoro a tempo determinato con scadenza il \_\_\_\_\_;
- b. Con contratto di lavoro a tempo indeterminato a decorrere dal  
\_\_\_\_\_;
- c. (altre tipologie di contratto);

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_

NB: Allegare copia del documento di identità in corso di validità