

CERTIFICATO DI SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato il _____ a _____
e residente a _____ in _____

DICHIARA

di essere (titolare / direttore) _____ dell'attività
_____ ubicata a _____
in _____

E DICHIARA CHE

il/la sig./sig.ra _____ nato il _____ a _____
e residente a _____ in _____ svolge presso la
stessa attività mansione di _____ con assunzione a:

TEMPO DETERMINATO DAL _____ AL _____

TEMPO INDETERMINATO DAL _____

ed è iscritto/a nel libro matricola al n° _____

DATA

TIMBRO E FIRMA