

Nome della ditta

Via e numero civico

c.a.p. -città e telefono - e-mail

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale Rappresentante dell'Azienda \_\_\_\_\_ con sede legale in  
VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_ Partita IVA  
\_\_\_\_\_

### DICHIARA

che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
assunto/a in data \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(qualifica iniziale di assunzione) è tuttora in servizio con la qualifica di  
\_\_\_\_\_\*\* presso la scrivente ditta, che opera nel settore  
\_\_\_\_\_ .

Luogo e Data

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\*\* Specificare se trattasi di apprendista ,operaio. operaio qualificato o specializzato, impiegato, quadro, dirigente.**