

**AUTOCERTIFICAZIONE
ATTIVITA' LAVORATIVA**

(Art. 46 - lettera b - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**(Solo per i dipendenti delle Pubbliche
Amministrazioni e i lavoratori autonomi)**

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____, residente a _____ Prov. _____,

in via _____ n° _____ C.F. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche

DICHIARA

Di essere dipendente della P. A. Denominata:

.....

con sede a in via.....n°.....

con contratto di lavoro:

a tempo determinato con scadenza il

a tempo indeterminato

con la qualifica di

Orario di lavoro:

tempo pieno con il seguente orario

part time (n. di ore settimanali) con il seguente orario

oppure

Lavoratore autonomo _____ (*specificare tipologia di attività svolta e/o nome della ditta*), per un numero di ore pari a _____ al giorno per numero _____ giorni a settimana, per un totale di numero _____ ore a settimana, a partire dalla data del _____ (*indicare la data di inizio dell'attività lavorativa*), numero di partita IVA del lavoratore o della ditta individuale _____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
Sono consapevole che l'Ente si riserva di controllare che quanto dichiarato corrisponda al vero.

Data e luogo _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)
(allegare copia del documento di identità sottoscritto in originale)