# DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto, in qualità di dell’azienda con sede in Via/Piazza nr. Tel.

# DICHIARA

**sotto la propria personale responsabilità ai fini delle disposizioni di cui all’art. 1, comma 1, lettera a) del D.P.C.M. 8 marzo 2020**

che il/la Signor/a svolge attività lavorativa presso la sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_

* con la seguente mansione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per cui ai sensi degli artt. 2086 e ss del C.c. la prestazione è funzionale alle esigenze tecniche, organizzative e produttive dell’azienda
* con il seguente orario di servizio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **giorno della settimana** | **entrata** | **uscita** |
|  | dalle | alle | dalle | alle |
| **Lunedì** |  |  |  |  |
| **Martedì** |  |  |  |  |
| **Mercoledì** |  |  |  |  |
| **Giovedì** |  |  |  |  |
| **Venerdì** |  |  |  |  |
| **Sabato** |  |  |  |  |
| **Domenica** |  |  |  |  |

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell’art. 76 del T.U. sull’autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risultasse mendace a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire in forza all’art. 43 dello stesso T. U.

 ,

In fede

(timbro e firma del Titolare / Legale Rappresentante)