

(Scrivere a macchina o stampatello)

D I C H I A R A Z I O N E

Il / la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

cittadino/a _____ residente a _____

_____ Via / piazza _____

_____ Tel _____

Partita Iva _____

oppure

Codice fiscale _____

Ammonito / a secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.L.vo 28/12/2000 nr. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e reso edotto/a che i dati verranno utilizzati ai sensi dell'art. 78 comma 2 D.L.vo 28/12/2000;

D I C H I A R A DI AVER ASSUNTO DI AVERE ANCORA ALLE PROPRIE DIPENDENZE

Il / la cittadino/a straniero/a _____

nato/a a _____ il _____

di nazionalità _____ dal _____

al _____ con la qualifica di _____

C.F. _____ con retribuzione mensile di euro _____

Di aver assolto gli obblighi in materia di contribuzione SI NO

Firma del dichiarante

Data _____
