

most - 202

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(ARTT. 38, 47 E 48 DEL D.P.R. 28.12.2000 N.445)

Io sottoscritto/a .....

Nato/a ..... il .....

Residente in .....

Via.....N .....

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Per i fini di cui agli articoli 38, 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, consapevole delle **responsabilità penali** cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 della stessa legge e consapevole del fatto che , in caso di dichiarazioni mendaci, l'art.75 della predetta legge prevede la **decadenza dai benefici** eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARO**

- che il sig/ la sig. .... nato/a a ..... il .....
- è stata da me assunto/a con contratto di lavoro subordinato, come..... con decorrenza dal .....
- che ai fini dell'applicazione del D.L. 30/2007, il suddetto rapporto di lavoro:
  - è a tempo .....(determinato – indeterminato);
  - è a tempo..... (pieno/parziale);
- che la persona sopraindicata percepisce **un reddito di € \_\_\_\_\_ mensili/annuali;**
- che ho effettuato tutte le comunicazioni previste per legge, ivi comprese quelle all'INPS e all'INAIL

**DICHIARO**

infine di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/2003 (codice privacy):

- che i dati sopra riportati vengono trattati esclusivamente ai fini del procedimento per i quali sono richiesti, inclusa la verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- che i dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento e ai soggetti che hanno diritto a richiedere l'accesso ai sensi della legge 241/90 e delle altre normative di settore;
- che i dati verranno trattati utilizzando mezzi informatici e/o cartacei;
- di poter esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del codice sulla privacy, rivolgendosi al responsabile del servizio al quale è diretta la presente dichiarazione.

li..... firma del dichiarante.....

Allegato: copia documento d'identità.

Firma dell'impiegato ricevente .....  
( nel caso che la dichiarazione sia presentata direttamente al dipendente addetto)