AUTOCERTIFICAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

| Il sottoscritto/a | |
|--|------------------------------------|
| nato/a | |
| in qualità di legale rappresentante della so | cietà |
| con sede legale in | |
| P.IVA | |
| DICHIARA SOTTO LA PROF | PRIA RESPONSABILITÀ |
| ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P. | .R. 28 dicembre 2000, n. 445, |
| che il/la Sig./Sig.ra | |
| nato/a | |
| C.F | |
| e che all'interno dell'azienda è applicato i | Contratto Collettivo Nazionale del |
| Lavoro (CCNL) | |
| | |
| Luogo, il, il | |
| Timbro e firma del Legale Rappresentante | |