

**DICHIARAZIONE CONDIZIONE LAVORATIVA**  
Dichiarazione sostitutiva ai sensi art. 47 D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (prov. ....) il .....  
residente in ..... (prov. ....)  
via/piazza ..... n° ..... in relazione  
all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a ..... ai Servizi Educativi per l'Infanzia;  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità ed a piena  
conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle  
disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA di essere:**

- ..... (indicare se: disoccupato, casalinga, studente,  
in cerca di prima occupazione, pensionato);
- lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato presso la Ditta/Ente  
..... con sede a ..... Via  
..... recapito tel. ....;
- lavoratore dipendente con contratto a tempo determinato a partire dal ..... con  
scadenza il ..... presso la Ditta/Ente ..... con  
sede a ..... Via .....  
recapito tel. ....;
- lavoratore autonomo: ( ) artigiano ( ) commerciante ( ) libero professionista  
( ) altro ..... con partita IVA n. ....;

**DICHIARA inoltre:**

- che la sede effettiva della propria attività lavorativa si trova nel comune di .....  
in via/Piazza ..... n. \_\_\_\_ (tel. ....)
- che le ore settimanali di lavoro sono n. \_\_\_\_\_.

Dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE  
2016/679

Borgo S. Lorenzo .....

**Il/la dichiarante** .....

*(firma per esteso e leggibile)*

**(allegare fotocopia documento d'identità)**