

OGGETTO: ATTESTAZIONE DI SERVIZIO

Si attesta che _____ (nome/cognome), CF
_____:

- è stato assunto/a, dalla scrivente Azienda, con contratto _____ (indicare, nello specifico, se contratto a tempo determinato/contratto a tempo indeterminato) in data _____ e fino al _____ (indicare data di fine contratto, se il contratto è a tempo determinato)

Si dichiara inoltre che l'interessato/a è attualmente in servizio con la qualifica di _____
svolgendo la seguente attività/mansione:

Presso l'Ufficio/Sezione _____

Si rilascia la presente, a richiesta dell'interessato/a, per gli usi consentiti dalla Legge.

Luogo, li _____

F.to Il/la Responsabile dell'Azienda o Delegato/a
(Firma)
