

ALLA QUESTURA DI
Ufficio immigrazione

Nome Ditta/Società _____

Rapp/Amm/Il sottoscritto _____

Sede/Residente a _____ Via _____ n. _____

C: F.: _____ P.IVA _____

Matricola INPS _____ INAIL _____

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli Artt. 46 – 47 – 76 del DPR 28,12,2000 n 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

D I C H I A R A

Di avere alle proprie dipendenze il Sig. _____

nato il _____ a _____ di

cittadinanza _____ titolare del permesso di soggiorno nr.: _____

assunto il _____ con contratto a tempo indeterminato determinato con

scadenza il _____ con la mansione di: _____

Dichiara, altresì, di avere integralmente assolto gli obblighi di legge derivanti dal rapporto di lavoro in corso ivi compresa la regolarità della posizione contributiva previdenziale ed assistenziale del lavoratore.

Si allega copia del documento d'identità.

Luogo e data _____,

In fede

N.B.: Per le dichiarazioni relative a rapporti di lavoro domestico, allegare copia bollettini versamenti INPS.