

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**ATTIVITA' LAVORATIVA**

(Art. 46 - lettera b - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**(Solo per i dipendenti delle Pubbliche  
Amministrazioni e i lavoratori autonomi)**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_,

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche

**DICHIARA**

Di essere dipendente della P. A. Denominata:

.....

con sede a ..... in via.....n°.....

con contratto di lavoro:

a tempo determinato con scadenza il .....

a tempo indeterminato

con la qualifica di .....

Orario di lavoro:

tempo pieno con il seguente orario .....

part time ( n. di ore settimanali ..... ) con il seguente orario .....

oppure

Lavoratore autonomo \_\_\_\_\_ (*specificare tipologia di attività svolta e/o nome della ditta*), per un numero di ore pari a \_\_\_\_\_ al giorno per numero \_\_\_\_\_ giorni a settimana, per un totale di numero \_\_\_\_\_ ore a settimana, a partire dalla data del \_\_\_\_\_ (*indicare la data di inizio dell'attività lavorativa*), numero di partita IVA del lavoratore o della ditta individuale \_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445  
Sono consapevole che l'Ente si riserva di controllare che quanto dichiarato corrisponda al vero.

Data e luogo \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)**  
(allegare copia del documento di identità sottoscritto in originale)