

ATTESTAZIONE AZIENDALE

Il sottoscritto
 nella sua qualità di¹
 e legale rappresentante dell'azienda
 con sede in.....
 via.....

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che il lavoratore
 è stato alle dipendenze di questa azienda

dal	al	In qualità di
dal	al	In qualità di
dal	al	In qualità di
dal	al	In qualità di
dal	al	In qualità di
dal	al	In qualità di
dal	al	In qualità di

Il rapporto di lavoro intercorrente tra l'azienda ed il medesimo ha avuto termine il giorno
 per²

Il periodo di preavviso spettante in³
 dal al è stato⁴ lavorato / sostituito dalla corrispondente
 indennità.

.....

Gli scatti biennali di anzianità maturati dal predetto presso questa azienda erano n.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE LE INDICAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE ATTESTAZIONE
 SONO CONFORMI A VERITA'.

..... , lì
timbro e firma

¹ Titolare, o amministratore o procuratore, o direttore amministrativo

² indicare la causa del licenziamento (dimissioni, decesso, ecc..)

³ indicare il numero dei giorni o dei mesi

⁴