

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Al Presidente del Collegio
Geometri e Geometri Laureati
di Padova

Il sottoscritto _____

in qualità di legale rappresentante della Ditta

con sede in _____ prov. _____

via _____ n. _____

n. iscrizione C.C.I.A.A. _____ dal _____

DICHIARA CHE

il geometra _____

nato a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____

è stato assunto

dal _____ al _____

in qualità di _____

con mansioni di _____

dal _____

in qualità di _____

con mansioni di _____

Lì, _____

(Timbro e Firma)