

Attestazione del tirocinante di svolgimento altre attività

Il/La sottoscritto/a (tirocinante) _____ comunica che attualmente:

Non è dipendente

E' dipendente

a tempo pieno (orario _____)

a tempo parziale (orario _____) presso (Società o Ente):

indirizzo _____ tel. _____

Svolge un lavoro di collaborazione professionale (orario _____) presso:

indirizzo _____ tel. _____

Svolge attività d'impresa (orario _____) presso:

indirizzo _____ tel. _____

Svolge altre attività non occasionali (specificare attività ed orario):

indirizzo _____ tel. _____

Svolge il servizio militare presso: _____
fino alle ore _____

Svolge il servizio civile presso: _____ fino
alle ore _____ Dichiaro di aver barrato n. _____ caselle.

Cassino, _____

Firma del dichiarante _____