

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 _____

Dichiara di aver barrato n. ____ caselle.

Roma, _____

Firma del dichiarante
