Il presente documento è stato elaborato dal Comitato Scientifico Gruppo ODCEC Area Lavoro e non ha alcuna pretesa di ufficialità trattandosi di mero strumento a supporto dei colleghi.

CARTA INTESTATA DITTA

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL DPR 445 DEL 2000.

Il sottoscritto ……………………………., nato a ……………….. il ……………………., residente a ……………………. Via …………………………, codice fiscale …………………….., legale rappresentante della ………………………………………. con sede in ……………………., Via …………………….., C.F……………………., con la presente

Dichiara

Che il Signor ………………………….., nato a …………………….. il …………………, codice fiscale ………………………………, dipendente con la qualifica di…………………………….., è stato sospeso dal lavoro a far data dal ……………….., per una durata prevista di ….. giorni lavorativi, fino al ……………………… a seguito dell’emergenza da Coronavirus.

Dichiara che la sospensione non è da attribuirsi a responsabilità del dipendente.

Dichiara, inoltre, che è stata inoltrata richiesta di (specificare CIGO, FIS, CIGD ecc…..) in data ………………….., protocollo……………………………. della quale si è in attesa degli esiti.

Luogo e data……………………………

In fede