



## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

(art. 5 della legge 11/11/1983 n. 638)  
Somministrazione a tempo determinato/indeterminato  
MO 15 – REV 02

Il/la sottoscritto/a  
nato/a a  
residente a

in via ai fini e per gli effetti dell'art. 5 della legge 11/11/83 N. 638

### DICHIARA

che nei dodici mesi immediatamente precedenti la data della presente assunzione ha prestato lavoro subordinato per N. \_\_\_\_\_ giorni

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Inoltre, DICHIARA che

gli/le sono state indennizzate N. giornate \_\_\_\_\_ di malattia nel periodo precedente alla data di assunzione dell'anno di calendario in corso.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

