

alla **QUESTURA DI** _____

UFFICIO IMMIGRAZIONE

Il sottoscritto _____ CF _____

titolare/legale rappresentante della Ditta _____

con sede in _____ CF _____

Matricola INPS _____ Posizione INAIL _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalle vigenti disposizioni di legge in caso di dichiarazione mendaci

DICHIARA

di avere alle proprie dipendenze il Sig. _____

Nato il _____ a _____

Permesso di soggiorno nr. _____ di cittadinanza _____

Assunto il _____, con contratto a tempo

indeterminato

determinato con scadenza _____

con la mansione di _____

dichiara, altresì, di avere integralmente assolto agli obblighi di legge derivanti dal rapporto di lavoro in corso ivi compresa la regolarità della posizione contributiva ed assistenziale del lavoratore.

Si allega copia del documento d'identità.

Firma

Data _____

N.B.: per le dichiarazioni relative a rapporto di lavoro domestico, allegare coppia bollettini versamenti INPS.