SEZIONI

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà ai sensi d

ELENCO DIPENDENTI PRESENTI NELLE UNITA' LOCALI PUGLIESI NEI DODICI ME							
Dipendente (cognome e nome)	SEDE DI LAVORO	Data di assunzione	Eventuale data di cessazione	Qualifica (Dirigente, Impiegato, Operaio)	Tipologia Rapporto di Lavoro (Tempo det./indeter.) ed eventuale % part-time	Mese 1	Mese 2

Legenda

N.B.: I valori da inserire nelle singole mensilità devono essere compresi tra 0 e 1. Occorre riportare 1 per l'att
part-time, riportare il corrispondente valore compreso tra 0 e 1. Si rammenta che, secondo le indicazioni di c
formazione o di inserimento, così come i congedi di maternità, paternità e parentali, nonché i dipendenti pos

E 9 B

del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76

ESI ANTECEDENTI LA DATA DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI ACCESSO

Mese 3	Mese 4	Mese 5	Mese 6	Mese 7	Mese 8	Mese 9	Mese 10	Mese 11	Mese 12	Totale	ULA
										TOTALE ULA	

tività lavorativa, a tempo pieno, prestata per più di 15 giorni solari in un mese, altrimenti 0. In caso di
cui al Decreto MAP del 18/04/2015, NON sono da conteggiare i contratti a progetto, di apprendistato, di
sti in cassa integrazione straordinaria.

Il dichiarante
firma digitale