

ATTESTAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____
E-mail _____ Telefono _____

IN QUALITÀ DI

Persona fisica Legale rappresentante della suddetta Ditta/Ente Altro

Ditta/Ente _____ P. IVA _____ con la seguente sede legale:
Indirizzo _____ Civico _____
Cap _____ Comune _____ Prov. _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ (IN BASE ALL'ART. 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28.12.2000):

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'articolo 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 sulla protezione dei dati (GDPR):

che il sig. _____ è dipendente della suddetta società presso la sede di Cernobbio ubicata in via _____ nr. civ. _____, e che presso tale sede non sono disponibili posti auto privati da concedere al dipendente;

che al sig. _____, dipendente della suddetta società, è stato assegnato il mezzo aziendale modello _____ targa _____.

Data _____

Timbro e Firma _____