

AL RESPONSABILE DEL  
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA  
SIG. ENRICO TINELLI  
DEL COMUNE DI ROTTOFRENO

IL / LA SOTTOSCRITTO /A \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

GENITORE DEL MINORE \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE IL NIDO D'INFANZIA "LA COCCINELLA" di SAN NICOLO'

IN BASE ALL'ART.47 DEL D.P.R. n°445 del 28/12/2000 , CONSAPEVOLE DELLE  
RESPONSABILITA' CHE SI ASSUME , AI SENSI DELL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000 PER  
FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI ,

## DICHIARA

DI ESSERE DIPENDENTE DELLA DITTA \_\_\_\_\_

DI ESSERE LAVORATORE AUTONOMO CON SEDE \_\_\_\_\_

DI ESSERE LIBERO PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_

E DI AVERE IL SEGUENTE ORARIO DI LAVORO :

DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

**N.B. si allega fotocopia di documento d'identificazione (art. 38 DPR 445/2000 ).**