

Nome dipendente:

OPERAI OTI E OTD 151 GG

Pile

Verde
 Bianco

Polo

Gilet in poliestere ripstop

Scegliere un **SOLO** articolo per la **parte superiore**

Tuta intera 100% cotone massaua

Pantalone 100% cotone massaua

Verde
 Bianco

Pantalone grigio con tasche

Camice con bottoni automatici

Scegliere un **SOLO** articolo tra **pantaloni/camice/tuta**

Scarpa S3
 Tomaia in pelle idrorepellente
 Punta in composito

Alta 1A
 Bassa 1B

Scarpa S3
 Tomaia in pelle idrorepellente
 Punta e lamina in acciaio

Alta 2A
 Bassa 2B

HCCP S2

Stivali S5 PVC

Verde
 Bianco

TAGLIE PILE/GILET/POLO **TAGLIE TUTA/ CAMICE/PANTALONE** **TAGLIE CALZATURE**

S	M	L	XL	XXL
---	---	---	----	-----

42	44	46	48	50	52	54	56	58	60	62	64
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----



OPERAI OTI E OTD 151 GG

AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA' LAVORATIVA

(Art. 46 e 47- D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____
titolare/legale rappresentante dell'azienda agricola _____
con sede legale in _____ Via _____
Tel. _____ email _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che il/la dipendente _____
presta la propria attività lavorativa alle dipendenze del sottoscritto:

- con contratto a tempo indeterminato (OTI) a partire dal _____
- con contratto a tempo determinato (OTD) con garanzia occupazionale di 151 giornate a partire dal _____
(si allega contratto di assunzione)

Data _____

Firma del datore di lavoro _____
(allegare copia del documento di identità)