

OPERAI OTD fino a 150 GG

SETTORE AGRICOLO



Modello alto

Scarpa S3
Tomaia in pelle idrorepellente
Puntale e lamina in acciaio



Modello basso

Scarpa S3
Tomaia in pelle idrorepellente
Puntale e lamina in acciaio



**Stivali S5
PVC verde**
Puntale in acciaio

SETTORE ALIMENTARE



HCCP S2
Tomaia in pelle
Puntale in acciaio



**Stivali S5
PVC bianchi**
Puntale in acciaio

TAGLIA:

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



OPERAI OTD fino a 150 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 determinato (OTD) a partire dal
_____. E che la consegna della fornitura venga effettuata presso la sede
_____ (Organizzazione di riferimento) all'indirizzo

Data _____

Firma del datore di lavoro _____
(Allegare copia del documento d'identità)