

ALLEGATO A

Su carta intestata del/della datore/trice di lavoro

ATTESTATO DI FREQUENZA AL LAVORO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____), il _____,
in qualità di legale rappresentante di _____ e
di datore/trice di lavoro del Sig./della Sig.ra _____

ATTESTA

che il Sig./la Sig.ra _____,
dipendente a tempo determinato/indeterminato a tempo parziale/a tempo pieno
dell'azienda _____, nel corso dell'anno _____ ha
effettuato numero _____ giorni di presenza in servizio presso la
sede di lavoro (**non indicare le giornate di lavoro in smart working**) sita in via

Luogo, data

Il/La datore/trice di lavoro
