

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ in qualità di titolare/legale
rappresentante dell'Impresa:

c.f. _____

DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA

che il Sig. _____ nato a _____
_____ il _____ quale dipendente con le
funzioni di _____

SVOLGE ALTRA PRESTAZIONE LAVORATIVA PRESSO L'IMPRESA:

_____ con un impegno
temporale pari a complessive ore _____ e che in ragione di ciò non sussistono cause di
incompatibilità tra le collaborazioni in argomento.

Data _____ . firma leggibile _____