Attestato di servizio

Nome della Azienda: _____

Via e numero civico: _____

C.a.p. – città e telefono: _____

Data ___/___/_____

Si attesta che il Sig. _____, nato a _____ , il ___/___/_____, e residente a _____ assunto in data ___/___/_____ dalla scrivente Azienda, alla data odierna risulta essere in servizio con la qualifica di _____ presso l'unità produttiva di _____ (*indicare sede o unità produttiva).*

oppure

in data ___/___/_____ è cessato dal servizio.

FIRMA DEL RESPONSABILE

_____

N.B. Si prega di specificare il nominativo, il recapito telefonico e l'e-mail della persona alla quale fare riferimento per eventuali informazioni.

Nome _____ *Cognome* _____

Telefono _____ *Email* _____