

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione ART. 46 del D.P.R. 28.12.2000 N.445)

Codice Fiscale _____ P.I. _____

- altre attività di lavoro autonomo (Arti o professioni ai sensi art. 5 DPR 633/72) ☒ SI ☐ NO

- altre attività di impresa (art. 4 DPR 633/72) ☐ SI ☐ NO

- altra collaborazione coordinata e continuativa (Art. 49 DPR 917/86) ☐ SI ☐ NO

- altro lavoro occasionale (Art. 81 lett. I e DPR 917/86) ☐ SI ☐ NO

- lavoro dipendente (indicare il datore di lavoro con l'indirizzo): ☐ SI ☐ NO

presso CENTRO DI MEDICINA THIENE/SCHIO/TRISSINO

CASA DI RIPOSO PENASA - VALLI DEL PASUBIO

Il Direttore/Responsabile di Area/Servizio