MODULO DI FAC-SIMILE DI NULLA OSTA PER AUTORIZZAZIONE DEL DATORE PER PLURALITA' DI COLLABORAZIONI DI LAVORO SUBORDINATO E ASSIMILABILI

OFFREV - NULLA OSTA PLURALITA' DI COLLABORAZIONI

REV: Dicembre 2023

Carta intestata DATORE DI LAVORO

(impresa privata)

Spett.le CITTÀ METROPOLITANA DI BOLOGNA Area Sviluppo Economico e Sociale Servizio amministrativo Trasporti

Il/La sottoscritto/a		
nato/a a	(Prov.)	il
in qualità di titolare/legale rappreser	ntante dell'Impresa:	
c.f		
DICHIAR	RO DI ESSERE A CONOSCEN	ZA
che il/la Sig./Sig.ra		
nato/a a	(Prov.)	il
quale dipendente con le funzioni di _		
SVOLGE ALTRA PREST	TAZIONE LAVORATIVA PRES	SSO L'IMPRESA:
con un impegno temporale pari a c sussistono cause di incompatibilità t		
Luogo e data		
	f	ïrma per esteso e leggibile
	qualifica	

Questo documento è di proprietà dell'Area Sviluppo Economico e Sociale – Servizio ammnistrativo Trasporti della CITTA' METROPOLITANA DI BOLOGNA e non può essere usato, riprodotto o reso noto a terzi senza autorizzazione scritta della Direzione d'Area.

Pagina 1 di 1