

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA PRESENTATA DALL'AZIENDA PER IL CONFERIMENTO DELL'ONORIFICENZA STELLA AL MERITO DEL LAVORO

ATTESTATO DI SERVIZIO DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DELLA DITTA PRESSO LA QUALE IL CANDIDATO/A SVOLGE O HA SVOLTO L'ATTIVITÀ LAVORATIVA

ALL. 1

DENOMINAZIONE DITTA

(Via, n. civico, CAP, Città, tel, e-mail)

Si attesta che il/la Sig. (*nome e cognome del/della candidato/a*), nato/a, il, residente in (*indirizzo e CAP*), assunto/a in data presso la scrivente Ditta, in qualità di (*qualifica iniziale di assunzione*), è tuttora in servizio con la qualifica di (oppure: in data si è dimess___/collocat___ a riposo con la qualifica di).

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ DELL'AZIENDA:

.....
.....
.....
.....(*settore di appartenenza, specificazione dell'attività aziendale svolta e n. di lavoratori occupati alla data della stesura dell'attestazione. Indicare anche il nominativo ed il recapito telefonico della persona alla quale far riferimento in caso di ulteriori informazioni o chiarimenti*).

SVOLGIMENTO DI CARRIERA: (*quadro riassuntivo nel quale specificare la progressione di carriera effettuata evidenziando se appartiene alla categoria di operaio, impiegato, quadro, dirigente*)

data		qualifica	livello e mansioni
dal	al		
dal	al		
dal	al		

FIRMA DEL RESPONSABILE E TIMBRO DELL'AZIENDA

.....
...
.....
.....

FIRMA DEL RESPONSABILE E TIMBRO DELL'AZIENDA

CURRICULUM VITAE DEL CANDIDATO/A

ALL 3

NOME E COGNOME

STATO CIVILE

.....

TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI

SERVIZIO MILITARE (*se effettuato o meno*)

BREVI CENNI SULL'ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA :

.....

.....

EVENTUALI ALTRE NOTIZIE:

.....

.....

DATA

FIRMA DEL/DELLA CANDIDATO/A

.....

DA REDIGERSI A CURA DEL CANDIDATO/A
ALLEGANDO FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ E DEL CODICE FISCALE

ALL. 4

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E AUTOCERTIFICAZIONE

il/la sottoscritt

.....

nato/a il

Codice Fiscale

residente a in Via

esprime il proprio consenso all'Ispettorato Interregionale del Lavoro di Milano al trattamento dei propri dati personali, necessari all'istruttoria e alla gestione della pratica relativa alla candidatura all'Onorificenza "Stella al Merito del Lavoro" Allo scopo dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679, l'Ispettorato tratterà i dati necessari alla gestione dell'istanza con le modalità indicate nelle "Informazioni" sul trattamento dei dati personali da me visionate alla pagina <https://www.ispettorato.gov.it/it-it/privacy>

Inoltre, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 per coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci, dichiara ai sensi del medesimo DPR, sotto la propria responsabilità

→ di essere nato/a : il

.....

→ di essere cittadino/a italiano/a

Dichiara inoltre di non avere mai ricevuto la decorazione "Stella al Merito del Lavoro".

Data

FIRMA

DICHIARAZIONE DA REDIGERSI A CURA DEL/DELLA CANDIDATO/A

Il/La sottoscritt _____ nat ___a

Il _____ C.F.

Residente a _____ via

DICHIARA

Di non avere mai ricevuto la decorazione Stella al Merito del Lavoro.

Data

Firma

N. B.

ALLA PRESENTE DOCUMENTAZIONE **DEVE ESSERE ALLEGATA** FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE E DELLA
CARTA DI IDENTITA' DEL CANDIDATO PROPOSTO
