MOD B2

RIEPILOGO SERVIZI DI C.D. DI PUNTA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lavoro | Committente | Titolo lavoro | | INIZIO | FINE | TIPO PRESTAZIONE | |
|  | N. | mese/anno | mese/anno |  | |
| E.20 | 1 |  |  | |  |  |  | |
| 2 |  |  | |  |  |  | |
| IA.02 | 1 |  |  | |  |  |  | |
| 2 |  |  | |  |  |  | |
| IA.03 | 1 |  |  | |  |  |  | |
| 2 |  |  | |  |  |  | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’  (Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)  Dichiara la veridicità di quanto sopra riportato, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 dello stesso D.P.R.  Data Nome e Cognome  \_  Firma e timbro  Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. | | | |  |