ATTESTATO DI FREQUENZA AL LAVORO

Il/La sottoscritto/a..................................................................................................,

nato/a a ...........................(..........), il......................................................................,

in qualità di legale rappresentante di................................................................... e di datore di lavoro del Sig./della Sig.ra.................................................................

ATTESTA

che il Sig./la Sig.ra............................................................................................, dipendente a tempo determinato/indeterminato a tempo parziale/a tempo pieno dell'azienda ..............................................., nel corso del 2023 ha effettuato numero .............. giorni di presenza in servizio presso la sede di lavoro (non indicare le giornate di lavoro in smart working) sita in via...............................................................................

Luogo, data

Il datore di lavoro

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