

DICHIARAZIONE DEL PRESTATORE

Il sottoscritto _____, codice fiscale _____, su richiesta del utilizzatore di prestazioni di lavoro occasionale _____, che ha manifestato interesse alla stipulazione di contratto di prestazione occasionale ai sensi dell'art. 54 bis del D.L. 24 aprile 2017, introdotto dalla Legge di conversione 21.06.2017, n. 96, con la presente

DICHIARA

l'appartenenza a una delle seguenti categorie:

- titolari di pensione di vecchiaia o di invalidità;
- giovani con meno di 25 anni di età, regolarmente iscritti a un ciclo di studi presso un istituto scolastico di qualsiasi ordine e grado ovvero a un ciclo di studi presso l'università;
- persone disoccupate (ai sensi dell'art. 19, D.Lgs. 150/2015);
- percettori di prestazioni integrative del salario, di reddito di inclusione o altre prestazioni a sostegno del reddito;
- nessuna delle precedenti.

Il sottoscritto dichiara inoltre la seguente situazione occupazionale attuale:

- Non è parte di alcun rapporto di lavoro dipendente;
- È parte di un rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno (40 ore settimanali), che prevede la seguente distribuzione dell'orario di lavoro settimanale:

<input type="checkbox"/>	MATTINO		POMERIGGIO	
	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
LUNEDI'				
MARTEDI'				
MERCOLEDI'				
GIOVEDI'				
VENERDI'				
SABATO				
DOMENICA				

- È parte di un rapporto di lavoro dipendente a tempo parziale (per n. _____ ore settimanali), che prevede la seguente distribuzione dell'orario di lavoro settimanale:

	MATTINO		POMERIGGIO	
	Dalle ore	Alle ore	Dalle ore	Alle ore
LUNEDI'				
MARTEDI'				
MERCOLEDI'				
GIOVEDI'				
VENERDI'				
SABATO				
DOMENICA				

Luogo e data, _____

Firma del prestatore di lavoro
