

Spett.le
COMMISSIONE DI CERTIFICAZIONE
C/O CONSIGLIO PROVINCIALE
ORDINE CONSULENTI DEL LAVORO
di Pistoia
Via Panciatichi, 11
CAP 51100 Pistoia
Tel 0573367010 - Fax 0573367010
e-mail info@consulentidellavoropt.it

A U T O C E R T I F I C A Z I O N E

Il sottoscritto

nato a

il, nella qualità di Titolare/Rappresentante Legale/Responsabile della
ditta

in riferimento all'istanza comune delle parti del contratto di lavoro, per la richiesta di
convocazione della Commissione di Certificazione dei Contratti di lavoro presentata in data
....., consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai
sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76

D.P.R. n. 445/2000,

dichiara sotto la propria responsabilità

di applicare, al rapporto di lavoro, tutte le norme previste dal contratto collettivo nazionale di
lavoro e dalla normativa di legge che disciplina la tipologia del contratto di lavoro di cui si
richiede la certificazione.

Si allega fotocopia del documento di identità personale.

.....

.....

firma