

CARTA INTESTATA DELLA DITTA

MARCA  
DA  
BOLLO  
16,00 Euro

Spett.le

Consiglio dell'Ordine dei Periti Industriali e  
dei Periti Industriali Laureati della Provincia di Padova.

Via Della Croce Rossa, 112

35129 PADOVA

Il sottoscritto (*nome*)..... (*cognome*)..... nato a (*comune*)..... (*sigla prov.*) ..... il  
(*gg/mm/aaaa*) ....., residente a ..... (*CAP*) ..... (*comune*)..... (*sigla prov.*) ..... in  
(*via/piazza*)..... n°..... con telefono (*pref./numero*)....., Codice Fiscale (*o partita I.V.A.*)  
....., in qualità di (*legale rappresentante, titolare, ...*) ..... della ditta .....  
, iscritta alla C.C.I.A. di ..... dal (*gg/mm/aaaa*) ..... al n° .....

**ATTESTA**

che il Per. Ind. (*nome*)..... (*cognome*)..... nato a (*comune*)..... (*sigla prov.*) ..... il  
(*gg/mm/aaaa*) ....., residente a ..... (*CAP*) ..... (*comune*)..... (*sigla prov.*) ..... in  
(*via/piazza/corso/vicolo/ galleria*)..... n°..... è stato assunto presso la sopraccitata ditta in data  
(*gg/mm/aaaa*) ....., in qualità di ..... con le mansioni di ..... con livello di  
inquadramento:..... *relativo al CCNL settore*..... (*metalmecanico/commercio/ecc. ecc.*)

Curriculum : (*dettagliata descrizione dell'attività svolta a comprovare la continuità dell'affidamento all'interessato di funzioni tecniche rientranti nelle mansioni proprie della specializzazione relativa al diploma*).

**ALLEGATI**

- 1) Fotocopia del libretto di lavoro (se esistente) o matricola da cui risulti l'inquadramento ed il livello di appartenenza
- 2) Fotocopia del frontespizio del CCNL di settore di appartenenza e delle pagine che si riferiscono al livello di inquadramento e alle mansioni o alla pratica svolta che deve comunque essere dimostrata con idonei documenti legali contenenti l'inquadramento sindacale come previsto dagli artt. 9 e 11 della Direttiva del CNPI.

L'interessato:

- è attualmente presente alle nostre dipendenze  
 ha lasciato il servizio in data (*gg/mm/aaaa*) .....

In fede

(*cognome e nome*)

CARTA INTESATA DELLA DITTA

MARCA  
DA  
BOLLO  
16,00 Euro

(Data), .....

(timbro e firma) .....

FAC-SIMILE