

**LAVORO  
PERIODI PREGRESSI**

**DOMANDA RILASCIO DICHIARAZIONE ATTESTANTE IL PERIODO DI APPRENDISTATO  
ARTIGIANO SVOLTO**

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città Metropolitana di Venezia  
Servizi per l'Impiego  
Servizio Politiche Attive per il Lavoro  
Via Sansovino 3/5  
30173 Venezia Mestre

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Attualmente residente/domiciliato/a Via ..... n. ....

città ..... (.....) C.A.P. ....

Telefono ..... Cellulare ..... Mail .....

**CHIEDE, AI FINI PENSIONISTICI, UNA DICHIARAZIONE ATTESTANTE  
IL PERIODO DI APPRENDISTATO ARTIGIANO SVOLTO:**

- 1) dal..... al.....  
presso la ditta..... con sede di lavoro in .....  
in qualità di apprendista (indicare qualifica) .....
- 2) dal..... al.....  
presso la ditta..... con sede di lavoro in .....  
in qualità di apprendista (indicare qualifica) .....
- 3) dal..... al.....  
presso la ditta..... con sede di lavoro in .....  
in qualità di apprendista (indicare qualifica) .....

**Luogo e data** ..... **Firma** .....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 e dichiaro di avere letto ed accettato il regolamento sull'adesione alle chiamate pubbliche ex art. 16 L. 56/87 ed il bando della presente chiamata.

**Luogo e data** ..... **Firma** .....