

**Modello A:** Attestazione di frequenza al lavoro

**(Fac-simile da compilare a cura del datore di lavoro, su carta intestata della Ditta/Ente)**

ATTESTAZIONE DI FREQUENZA AL LAVORO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

in qualità di:

1) datore di lavoro del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, assunto/a ai sensi della legge 68/1999

2) legale rappresentante dell'Ente/Ditta \_\_\_\_\_ con sede a

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_

ATTESTA

che il Sig. /Sig.ra \_\_\_\_\_

dipendente a tempo determinato/indeterminato a tempo parziale/a tempo pieno dell'azienda/Ente

\_\_\_\_\_, sita a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_, nel corso dell'anno **2024** ha effettuato numero \_\_\_\_\_ giorni di

presenza in servizio presso la sede di lavoro (non indicare le giornate di lavoro svolte in modalità

smart working)

Luogo, data \_\_\_\_\_

Il datore di lavoro

(timbro e firma)

\_\_\_\_\_