

All'Onorevole
**Consiglio del Collegio professionale dei
Periti Agrari e dei Periti Agrari
Laureati della Provincia di Udine**
Corte Savorgnan n. 6
33100 UDINE

Il sottoscritto..... codice fiscale.....nato a
.....il.....e residente a.....in
via/piazza.....n°.....tel.....in qualità di
titolare dell'azienda.....con sede in
in.....via o località.....

DICHIARA

che (il/la) Signor_C.F.....nato/a a
.....il.....e residente
in.....via.....n°.....tel.....

ha prestato nel periodo dal.....al.....attività tecnico-
agricola presso questa Azienda con la qualifica di.....espletando l'attività
come dipendente nel/i settore/icon le seguenti mansioni e
funzioni tecniche

- 1).....
- 2).....
- 3).....

(Luogo e data)

(Firma e timbro del datore)