

**(Modello per attestazione di frequenza al lavoro, da redigere su carta intestata del datore di lavoro)**

**ATTESTAZIONE DI PRESENZA AL LAVORO**

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità:

di legale rappresentante

datore di lavoro

**ATTESTA**

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

codice fiscale \_\_\_\_\_

dipendente con contratto di lavoro a  tempo indeterminato  tempo determinato  \_\_\_\_\_

presso:  Ente  Ditta  altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( indicare Ragione Sociale)

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**nel periodo tra il 01/01/2025 ed il 31/12/2025 ha effettuato numero \_\_\_\_\_ giorni di servizio in presenza effettiva\* presso la sede di lavoro sita in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_.**

Luogo, data

Il Datore di Lavoro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* non devono essere conteggiate le giornate lavorative svolte in smart working