

GPI SPA - CERTIFICATO DI SERVIZIO

Sulla scorta degli atti di questa Società,

SI ATTESTA

Che il/la Sig./ra _____ cod. fisc. _____

- È stato lavoratore dipendente dell'appaltatore precedente alla G.P.I. S.p.A. e transitato a quest'ultima in applicazione della clausola sociale con funzioni di operatore addetto alla gestione dei sistemi informatici ASL FG:

SI NO

- Ha maturato, alla data del 01.12.2020, un'anzianità di servizio di almeno 12 mesi nello svolgimento delle funzioni di operatore addetto alla gestione dei sistemi informatici ASL FG:

SI NO

- Ha prestato servizio per oltre 3 anni come lavoratore dipendente della G.P.I. S.p.A. (compreso il periodo di 12 mesi di cui al precedente accapo), svolgendo le funzioni di operatore addetto alla gestione dei sistemi informatici ASL FG:

SI NO

- Ha prestato servizio per oltre 5 anni come lavoratore dipendente della G.P.I. S.p.A. (compreso il periodo di 12 mesi di cui al precedente accapo), svolgendo le funzioni di operatore addetto alla gestione dei sistemi informatici ASL FG:

SI NO

Data _____

G.P.I. S.p.A.

timbro e firma