

## ATTESTATO DI FREQUENZA AL LAVORO

Il/La sottoscritto/a.....,  
nato/a a .....(.....), il.....,  
in qualità di legale rappresentante di..... e di datore  
di lavoro del Sig./della Sig.ra.....

### ATTESTA

che il Sig./la Sig.ra....., dipendente  
a tempo determinato/indeterminato a tempo parziale/a tempo pieno  
dell'azienda ....., nel corso del 2024 ha effettuato  
numero ..... giorni di presenza in servizio presso la sede di lavoro (non indicare le  
giornate di lavoro in smart working) sita in  
via.....

Luogo, data

Il datore di lavoro

.....