

**ISTANZA DI CERTIFICAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO CON  
CONTRATTO DI LAVORO RIPARTITO (JOB SHARING)  
SCHEDA RIEPILOGATIVA**

Ad integrazione dell'istanza di certificazione del contratto di lavoro datata ....., ed al fine di fornire alla Commissione di certificazione un quadro completo e circostanziato degli elementi contrattuali e dell'attività lavorativa dedotta nel contratto stesso, gli istanti rilasciano le sotto indicate dichiarazioni<sup>1</sup>.

Preliminarmente fanno presente di voler instaurare un rapporto di lavoro subordinato con contratto di lavoro ripartito ai sensi dell'art. 41 e segg. del D.Lgs. n. 276/03, e successive modificazioni ed integrazioni, nel rispetto delle vigenti leggi in materia, oltre che della contrattazione collettiva di riferimento.

- a) Indicare il CCNL applicato ai rapporti di lavoro che s'intende certificare (*specificare*): .....
- .....
- b) Indicare la mansione, la qualifica ed il livello d'inquadramento contrattuale attribuito ai due lavoratori: .....
- .....
- c) Indicare il luogo di lavoro: .....
- d) Specificare se trattasi di rapporti di lavoro a termine (precisando la eventuale scadenza) o a tempo indeterminato: .....
- .....
- e) Indicare la misura percentuale e la collocazione temporale del lavoro giornaliero, settimanale, mensile o annuale che si prevede venga svolto da ciascuno dei due lavoratori coobbligati alla prestazione (*specificare*): .....
- .....
- f) E' prevista la possibilità per gli stessi lavoratori di determinare, in qualsiasi momento, la sostituzione tra di loro o la modifica consensuale della distribuzione dell'orario di lavoro?  
(*si/no*): .....
- g) In caso di trattamento economico diverso da quello previsto dal CCNL di riferimento, specificare quello previsto a favore di ciascuno dei due lavoratori (*specificare*): .....
- .....
- h) In caso di trattamento normativo diverso da quello previsto dal CCNL di riferimento, specificare quello previsto a favore di ciascuno dei due lavoratore (*specificare*): .....
- .....
- i) Sono previste specifiche misure di sicurezza per l'attività lavorativa svolta? (*si/no, in caso affermativo specificare quali*): .....
- .....
- j) Consapevoli dei conseguenti effetti civili, amministrativi, previdenziali e fiscali che comporta la particolare tipologia contrattuale (*si/no*): .....
- k) Ulteriori informazioni:
- .....
- .....

<sup>1</sup> Art. 76, 1° co., D.P.R. n. 445/2000: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia".

Data e Firma leggibile<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma del datore di lavoro

\_\_\_\_\_

Firma del lavoratore

\_\_\_\_\_

Firma del lavoratore

\_\_\_\_\_

---

<sup>2</sup> La firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire davanti al dipendente addetto qualora la presente sia accompagnata da una copia del documento d'identità del sottoscrittore (art. 38, co. 3, D.P.R. n. 445/2000).