

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ DEL DATORE DI LAVORO PER LA PARTECIPAZIONE DEL
DIPENDENTE AGLI ITALIAN INTERNATIONAL WORKING GROUP ASME**

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
(titolare, responsabile del settore dell'impiego o altro) _____
dell'azienda/ente _____

dichiara che il/la Sig/ra _____ nato/a a _____ il
_____ Codice Fiscale _____, che presta
servizio alle proprie dipendenze dal _____ con contratto di lavoro/collaborazione,

è autorizzato/a

a partecipare ai lavori e agli incontri svolti dai Gruppi di Lavoro ASME IIWG BPV per il tempo
necessario allo svolgimento delle attività assegnate.

In fede,

Data _____

Firma _____

TIMBRO DELL'AZIENDA/ENTE