Codi  Centre

 , en representació de la titularitat del centre**,**

**CERTIFIC:**

Que el/la senyor/a  amb DNI núm. , és professor/a**1** Religiós/a **[ ]**  Cooperativista **[ ]**  d’aquest centre des de la data (dd/mm/aaaa)  i que la relació amb l’empresa no és contractual i es basa en el Règim Especial de Treballadors Autònoms de la Seguretat Social.

I, perquè consti, a l’efecte d’incloure’l/la en la nòmina o mòdul íntegre dels centres concertats, sign aquest certificat.

,  de/d’  de 20

Signatura i segell