

Spett.le

TIMBRO UFFICIO GIURIDICO

C.F. Amministrazione _____

P. IVA Amministrazione _____

In relazione alla domanda di finanziamento inoltrata da:

Cognome e Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ C. F. _____

SI DICHIARA CHE IL SUINDICATO DIPENDENTE

- ricopre la qualifica di _____ liv. _____ area _____ pos.ne _____

- è in servizio dal _____ e alla data odierna, da complessivi anni/mesi/giorni _____

di servizio continuato e nell'attuale posizione sarà collocato in pensione il _____

- fruisce/non fruisce di aspettative od altri istituti senza assegni _____

- è/non è in atto provvedimento disciplinare o fatto che determina cessazione o riduzione anche parziale della retribuzione.

- Altre annotazioni:

DATA

FIRMA DEL DIRIGENTE
