

**C. A.**  
**Ufficio Cessioni del Quinto**  
**SIGLA S.r.l.**  
**Via Cesare Battisti, 5/A**  
**31015 – Conegliano (TV)**

TIMBRO UFFICIO GIURIDICO

In relazione alla domanda di finanziamento inoltrata da:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

SI DICHIARA CHE IL SUINDICATO DIPENDENTE

- ricopre la qualifica di \_\_\_\_\_ liv \_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_ pos.ne \_\_\_\_\_
- è in servizio dal \_\_\_\_\_ e, ad oggi, da complessivi anni/mesi/giorni \_\_\_\_\_ di servizio continuativo. 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