

TIMBRO UFFICIO GIURIDICO

Cognome e Nome

Nato/a a prov. II

Residente a prov.

Via/piazza cap.

Codice Fiscale

SI DICHIARA CHE IL SUINDICATO DIPENDENTE

- ricopre la qualifica di liv area pos.ne
- è in servizio dal 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