

ALLEGATO B

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 _____
C. F. _____

SI DICHIARA CHE IL SUINDICATO DIPENDENTE

- 1) ricopre la qualifica di _____ livello _____ area _____
posizione _____
- 2) è in servizio dal _____ ed alla data odierna ha complessivi
anni/mesi/giorni _____ di servizio continuato e nell'attuale
posizione sarà collocato in pensione il _____
- 3) che fruisce/non fruisce di aspettative od altri istituti senza assegni

- 4) è/non è in atto provvedimento disciplinare o fatto che determina
cessazione o riduzione anche parziale della retribuzione.
- 5) Eventuali annotazioni: _____

DATA

FIRMA DEL DIRIGENTE
