

DATI RICORRENTE PER RICORSO INDENNITA' DI SPECIFICA RESPONSABILITA'

(N.B.: SOLO PER I DIPENDENTI GIA' "B7" O "C5")

COGNOME E NOME.....

DATA DI NASCITA:/...../.....LUOGO DI NASCITA:.....(.....)
(INDICARE PROVINCIA)

CODICE FISCALE:
(SCRIVERE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE)

INDIRIZZO DI RESIDENZA:

CITTA' E CAP:(.....)
(INDICARE PROVINCIA)

NUMERO INDIVIDUALE:ASSUNTA/O IN RUOLO DAL: /..... /.....

PROFILO PROFESSIONALE:

DIPARTIMENTO, UFFICIO, MUNICIPIO, U.O., GRUPPO O SCUOLA DI APPARTENZA:
.....

ATTUALE POSIZIONE ECONOMICA:DAL:...../...../.....
(VEDI NELLA BUSTA PAGA LA VOCE "DATA DI IMMISSIONE NEL LIVELLO")

CELLULARE:
(OBBLIGATORIO)

EMAIL:
(SCRIVERE EMAIL IN STAMPATELLO)