

# 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)