



Al Servizio del Personale

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____
profilo professionale _____ categoria _____
in servizio presso _____ con rapporto di lavoro a tempo
indeterminato/determinato, in regime di tempo pieno/part-time

COMUNICA LE SEGUENTI VARIAZIONI

Dichiarando quanto segue:

RESIDENZA è cambiata non è cambiata

da Via /Piazza n. civ Comune
..... Provincia.....CAP..... Telefono.....
a Via /Piazza n. civ Comune
..... Provincia.....CAP..... Telefono.....

DOMICILIO è cambiato non è cambiato

da Via /Piazza n. civ Comune
..... Provincia.....CAP..... Telefono.....
a Via /Piazza n. civ Comune
..... Provincia.....CAP..... Telefono.....

A tal fine dichiara che quanto sopra affermando risponde al vero ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445 artt.46/47/76) per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci implicanti anche l'immediata decadenza degli eventuali benefici conseguiti con la presente richiesta

Data _____ Il/ La dipendente _____

Visto del responsabile della struttura di assegnazione (Timbro e firma leggibile) _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente al fine della concessione dei permessi richiesti e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto. Il titolare del trattamento dei dati è il/la Responsabile del servizio personale. I dati verranno comunicati ad altri soggetti pubblici solo nei casi previsti dalla normativa.