


Mod. 21	Ufficio del Personale	EMISSIONE: 2007	
MOD. PERSONALE: Comunicazione di variazione domicilio/residenza			

ALL'UFFICIO DEL PERSONALE

OGGETTO: Comunicazione di variazione domicilio/residenza.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/_____, a _____, prov. _____ e residente in via _____, comune di _____, cap. _____ prov. _____, codice fiscale _____, documento n. _____ rilasciato da _____ il ___/___/_____, recapito telefonico _____, appartenente al bacino dei destinatari del progetto sperimentale "Piano per l'Occupabilità" ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 276 del 10/09/2003 per l'inserimento dei soggetti provenienti dal bacino "Emergenza Palermo", valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 per il rilascio delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA IL VECCHIO INDIRIZZO DI DOMICILIO/RESIDENZA

1. di essere domiciliato/a – residente a _____ (_____) in _____ n° _____ cap. _____

DICHIARA IL NUOVO INDIRIZZO DI DOMICILIO/RESIDENZA

2. di essere domiciliato/a – residente a _____ (_____) in _____ n° _____ cap. _____

Distinti saluti.

Data ___/___/_____ Firma _____

(Delegato Sig./Sig.ra _____ nato/a il ___/___/_____) _____

Firma delegato _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni per gli usi consentiti dalla legge.

Firma _____

Firma delegato _____

Spazio riservato a Servizi per l'Occupazione S.r.l.

Ufficio di Segreteria

Presente pervenuta in data ___/___/_____ a mezzo _____ Firma operatore _____

Ufficio del personale

Documentazione allegata _____

Caricato su BD in data ___/___/_____ dall'operatore _____