



COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA

Provincia Gallura Nord Est Sardegna

Spett.le Ufficio Personale
Comune di Sant'Antonio di Gallura
07030 Sant'Antonio di Gallura (OT)

Oggetto: Richiesta rilascio Certificato di Stipendio.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il // _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ in Via _____

In servizio presso codesto Ente in qualità di _____

Matricola n. _____

Telefono _____ Email _____

CHIEDE

il rilascio del Certificato di Stipendio (ex art. 54 e ss. del D.P.R. 180/1950) per l'istruttoria di una pratica di _____.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 per le finalità connesse alla presente richiesta.

Allega:

- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
- Copia del Codice Fiscale / Tessera Sanitaria.

Luogo e Data _____

Firma del dipendente _____