

	Amministrazione destinataria Comune di Bussolengo	
	Ufficio destinatario Servizio personale	

Domanda di sistemazione dell'estratto contributivo per servizio prestato presso l'ente

Il sottoscritto							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
						<input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

CHIEDE

la sistemazione dell'estratto contributivo per servizio prestato presso l'ente nel periodo

Periodo e qualifica

per la seguente motivazione	
Motivazione	
<input type="radio"/>	pratica pensione con decorrenza prevista per il (specificare)
<input type="radio"/>	altro (specificare)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Bussolengo		
Luogo	Data	Il dichiarante