

Al Sig. DIRIGENTE
Servizio Gestione Risorse Umane
Provincia di Brindisi
provincia@pec.provincia.brindisi.it

RICHIESTA CERTIFICATO DI SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
Nato/a a _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente nel Comune di _____ Prov. _____
In via _____ CAP _____
Eventuale domicilio (diverso dalla residenza) _____
Tel/cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio di n. _____ certificato/i di servizio;

per uso _____

E' consapevole che il certificato come sopra richiesto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 40 comma 1 del D.P.R. n°445/2000, non potrà essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Richiede, inoltre, la seguente modalità di consegna:

- Indirizzo di residenza (tassa a carico) _____
- Domicilio (tassa a carico) _____
- Ritiro a mano _____
- Fax _____
- Indirizzo e-mail _____

Data _____

Firma _____