



COMUNE DI FAGNANO OLONA

Provincia di Varese

MODULO DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI MODELLO CUD RELATIVO AL SERVIZIO PRESTATO PRESSO IL COMUNE DI FAGNANO OLONA

AL COMUNE DI FAGNANO OLONA

SERVIZIO PERSONALE

OGGETTO: RICHIESTA DI MODELLO CUD RELATIVO AL SERVIZIO PRESTATO PRESSO IL COMUNE DI FAGNANO OLONA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

residente a _____ (____)

via/piazza _____ n. _____

CODICE FISCALE _____

tel. _____ / _____ fax _____ / _____

e-mail _____ @ _____

P.E.C. _____ @ _____

CHIEDE

Il rilascio del modello CUD relativo al servizio prestato presso il Comune di Fagnano Olona

nel periodo dal _____ al _____

con il seguente inquadramento: _____

Motivazione della richiesta:

Distinti saluti

Luogo e Data

FIRMA DEL RICHIEDENTE

In allegato:

- Copia di un documento d'identità valido

Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 ed esclusivamente nell'ambito del procedimento.