COMUNICAZIONE RELATIVA ALLA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO ERARIALE DELL'ANNO _____

PER L'ASPETTATIVA SINDACALE CONCESSA AL PERSONALE DIPENDENTE.

CODICE ENTE

COMUNE DI _____ (PROV._____) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

O PROVINCIA DI _____ (PROV._____) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

O COM. MONTANA DI _____ (PROV._____) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

O I.P.A.B. / A.S.P. DI _____ (PROV._____) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOTIZIE SUL PERSONALE COGNOME NOME E DATA DI NASCITA	**TRATTAMENTO ECONOMICO LORDO ANNUO** Comprensivo degli oneri a carico dell'ente	**PERIODO DELL'ANNO** A cui si riferisce la richiesta dal giorno…… al giorno ……..	**IMPORTO DEL CONTRIBUTO RICHIESTO**

I SOTTOSCRITTI ATTESTANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' L'ESATTEZZA DEI DATI SUPPORTATI.

_____lì_____ **IL SEGRETARIO** **IL RAGIONIERE**