

**ALL'ASSESSORATO TERRITORIO E AMBIENTE
COMANDO CORPO FORESTALE
SERVIZIO 2 "GESTIONE ECONOMICA"
VIA UGO LA MALFA, 87/89
90146 PALERMO**

OGGETTO : Richiesta certificato di stipendio per **delegazione di pagamento**

__l__ sottoscritt__ _____ nat __ a

_____ (_____) il _____
codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | in servizio presso

_____ con la qualifica di

_____, recapito telefonico (n. di servizio e/o ufficio)
_____ amministrato da questo Comando

CHIEDE

il rilascio di un certificato di stipendio **uso delegazione di pagamento**.

Per il ritiro della certificazione delega : _____.

A tal fine, __l__ sottoscritt__ a conoscenza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti della L.127/97 e del D.P.R. 403/98

DICHIARA

di no essere in part-time, di non averne fatto richiesta e di non avere fatto richiesta di aspettativa senza assegni.

(luogo) _____ lì _____

ALLEGA ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'

__L__ RICHIEDENTE
