ALLEGATO 1 FOGLIO NOMINA

|  |
| --- |
| **COGNOME E NOME:……………………………………………………………………………...****COGNOME DEL CONIUGE………………………………………………………………………****LUOGO E DATA DI NASCITA……………………………………………………………………** |
| **REGIONE (domicilio fiscale):……………………………………………………………………...****CODICE FISCALE………………………………………………………………………………….****RESIDENZA ………………………………………………………………………………………...****(indirizzo completo: via, cap, città)****N. TELEFONO fisso…………………………….……cell………………………………………****e-mail………………………………………………………………………………………………...****ASL (uff. visite fiscali) ………………………….……………………………………………….****tel…………………………………………….fax……………………………………………………** |
| **USR – AMBITO TERRITORIALE:……………………………………………………………….****SEDE DI SERVIZIO………………………………………………………………………………..****…………………………………………………………………………….…………………………..****(indirizzo completo + Tel e fax)****QUALIFICA…………………………………………………………………………………………** |

# da compilarsi da parte dell’Ufficio

|  |
| --- |
| **DATA ASSUNZIONE:……………………………………………………………………………...****SEDE ASSEGNATA………………………………………………………………………………...****FUNZIONE ALL’ESTERO………………………………………………………………………...** |

# da compilarsi da parte dell’Interessato

|  |
| --- |
| **RITENUTE ERARIALI: ALIQUOTA MEDIA……….……ALIQ. MASSIMA………...……** |

**Documenti allegati:**

**FIRMA E DATA**