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**