



Regione Calabria
Dipartimento "Organizzazione, Risorse Umane"

REGIONE CALABRIA
Dipartimento "Organizzazione, Risorse Umane"
Settore "Economico Previdenziale"
U.O. "Ufficio Stipendi"
Cittadella Regionale - CATANZARO

RICHIESTA CERTIFICATO DI STIPENDIO

Dati richiedente			
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Matricola	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Residente	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>
		n°	<input type="text"/>
Telefono Ufficio	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
@ e-mail	<input type="text"/>		

dipendente della Regione Calabria dal	<input type="text"/>
Dipartimento	<input type="text"/>
Categoria	<input type="text"/>
Posizione Economica	<input type="text"/>

ATTENZIONE:

- 1) **allegare copia documento di riconoscimento**
- 2) **inserire recapiti per eventuali comunicazioni**
- 3) **non verranno prese in considerazione domande pervenute da e-mail diversa da quella regionale del dipendente richiedente**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1966 n° 675 "Tutela della Privacy" – art. 27) e ss.mm.ii.

Data

Firma
