

All'Ufficio Welfare
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di
ENNA
welfare@asp.enna.it

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il __/__/_____
Codice Fiscale _____, residente in _____ CAP _____
nella Via/Piazza _____ n _____ email _____
tel. casa _____ tel. cellulare _____ dipendente dell'ASP di Enna, matricola _____
dal __/__/_____

CHIEDE

La corresponsione del premio di promozione del merito, nella misura prevista dal "Regolamento Welfare"

<p>Per avere ottenuto il proprio diploma di Scuola Media Superiore</p> <p>A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per coloro che rilasciano false attestazioni, dichiara che in data __/__/_____, presso l'Istituto scolastico _____ nella città di _____ ha superato gli esami di Stato e gli è stato rilasciato il relativo Diploma</p>
<p>Per il Diploma di Scuola Media superiore dell__ propri__ figli__</p> <p>A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per coloro che rilasciano false attestazioni, dichiara che in data __/__/_____, presso l'Istituto scolastico _____ nella città di _____ l__ propri__ figli__ _____ nato il __/__/_____ ha superato gli esami di Stato e gli è stato rilasciato il relativo Diploma</p>

Si allega la seguente documentazione:

1. fotocopia del documento di identità del dipendente, che richiede la premialità
2. copia del Diploma o del certificato di diploma

Si autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

_____, il _____

Firma per esteso
