CITTA' DI SANTA MARINELLA
PROVINCIA DI ROMA

COMUNICAZIONE VARIAZIONE RESIDENZA/DOMICILIO

Al Responsabile del Servizio Personale

_____

Il/La sottoscritto/a _____ dipendente con contratto a tempo

- o indeterminato
- o determinato
- o pieno
- o part time

assegnato/a al Servizio _____ cat. _____,

COMUNICA DI AVER VARIATO

☐ LA RESIDENZA IN DATA _____

da Via _____ n°_____

Comune _____ Prov. _____

a Via _____ n°_____

Comune _____ Prov. _____

Cap _____ Telefono _____

☐ IL DOMICILIO / RECAPITO IN DATA _____

da Via _____ n°_____

Comune _____ Prov. _____

a Via _____ n°_____

Comune _____ Prov. _____

Cap _____ Telefono _____

Il/La dipendente

Santa Marinella, data _____ _____

N.B.: Se il "cambio indirizzo" è completo (sia residenza che domicilio), <u>compilare entrambe le sezioni</u>.