

AMMISSIONE AI SOGGIORNI IN SOSTITUZIONE DI RINUNCIATARI

A: PERSOCIV - 4° REP. 9^ DIV.

Servizio Assistenza e Benessere del Personale

00185 - ROMA

Fax. mil. N° 600.2748

Fax. civ. N° 06.4986.2748

e-mail: servizio.provvidenze@persociv.difesa.it

Oggetto: Basi logistiche nazionali. Richiesta di ammissione in sostituzione di eventuali rinunciatari.

Estremi del richiedente

Cognome _____	Nome _____	Data di nascita _____															
<div>CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></div>																	<div>In servizio <input type="checkbox"/></div> <div>In quiescenza <input type="checkbox"/></div> <div>Coniuge superstite di dipendente o di ex dipendente <input type="checkbox"/></div>

Estremi dell'ex dipendente civile

Cognome _____	Nome _____	Data di nascita _____
---------------	------------	-----------------------

Ente di servizio (se in quiescenza indicare l'ultimo Ente di servizio) _____

Il/la sottoscritto/a chiede di poter essere ammesso/a, in sostituzione di eventuali rinunciatari, ad uno dei seguenti soggiorni in ordine di priorità:

PRIORITA'	LOCALITA'	CODICE LOCALITA'	TURNO	TURNO BREVE (indicare il periodo)
1				
2				
3				

Numero _____ stanza/e con complessivi numero _____ letti così distribuiti:

1^ stanza con n° letti _____

2^ stanza con n° letti _____

PERSONE PER LE QUALI SI CHIEDE L'AMMISSIONE AL SOGGIORNO				
	COGNOME E NOME	Data di nascita	Dipendente Difesa (barrare la casella con la X)	Relazione di parentela con il richiedente: Coniuge, Figlio/a, Familiari (solo se presenti nello stato di famiglia)
1	RICHIEDENTE			////////
2				
3				
4				
5				

Si allega la dichiarazione sostitutiva di certificazione comprovante lo stato di famiglia (per coloro che non hanno prodotto precedente domanda).

Recapito Tel. _____ Fax. _____ Cell. _____

_____, li _____

Firma del richiedente
