

**SCHEDA NOTIZIE RICORRENTE**

NOME .....

COGNOME .....

CODICE FISCALE .....

RESIDENZA .....

TELEFONO CASA / UFFICIO .....

CELLULARE .....

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA .....

IN SERVIZIO PRESSO L'AGENZIA DEL TERRITORIO – UFFICIO PROVINCIALE DI  
NAPOLI- SETTORE.....

AREA E FASCIA .....

**MOTIVI DEL RICORSO**

NON HA PERCEPITO L'INDENNITÀ DI .....  
PARI AD €. ....PER L'ANNO 2004 E DI €. ....PER L'ANNO 2005

HA PERCEPITO L'INDENNITÀ DI .....  
DECURTATA, IN MISURA DI €. ....

**DOCUMENTI ALLEGATI.**

FOTOCOPIA DOCUMENTO PERSONALE DI IDENTITÀ  
FOTOCOPIA BUSTA PAGA DEL MESE DI **LUGLIO 2008**

**Si Dichiara espressamente di autorizzare il trattamento dei dati, in conformità all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.**

Firma (leggibile)

.....