

Al Dipartimento Regionale del Lavoro,
dell'Impiego, dell'Orientamento, dei
Servizi e della attività formative, Servizio
VI, Coordinamento Servizi Centri per
l'Impiego - Politiche Giovanili - Politiche
Precariato

ISTANZA PER IL RICONOSCIMENTO DELL'INDENNITA' AD INTEGRAZIONE DEL TRATTAMENTO DI
MOBILITA' IN DEROGA 2024

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE	COGNOME	NOME
	LUOGO E DATA DI NASCITA	
	CODICE FISCALE	
IBAN		
INDIRIZZO MAIL		
INDIRIZZO PEC		
RECAPITO TELEFONICO DEL RICHIEDENTE		

CHIEDE

la concessione dell'indennità ad integrazione del trattamento di mobilità in deroga in attuazione della L.R n.
28 del 18/11/2024 art. 13 bis.

LUOGO E DATA

FIRMA RICHIEDENTE

Allega documento di identità e codice fiscale in corso di validità