Timbro dell'amministrazione dichiarante

RISERVATA ALL'AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA

DICHIARAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA

Codice Fiscale Amministrazione											

Si dichiara che il dipendente titolare della domanda di prestito

Dati del dipendente																								
	Cognome																							
	Nome																							
	Nata/o il	(gg/mm/aaaa)																						
	A																				Prov.			
	Codice Fiscale																							
	Descrizione qualifica																							

1) è in servizio dal

2) è in servizio presso questa Amministrazione dal

3) è attualmente in attività di servizio e nell'attuale posizione giuridica sarà collocato a riposo in data

Si comunica inoltre:

- che l'interessato non fruisce in atto di aspettativa (senza assegni) e non è soggetto agli obblighi di leva;

- che è in possesso di tutti i requisiti contemplati dalla normativa vigente per ottenere il prestito richiesto;

- che non sono in corso, né previsti provvedimenti che possano avere per effetto la cessazione o la diminuzione anche temporanea dello stipendio (art. 19 DPR 895/50).

Luogo e data

_____

Timbro dell'Ufficio

Timbro lineare e firma del Capo Ufficio

del dipendente

_____

MOD.91W