

Comune di Maracalagonis Provincia di Cagliari – Servizio tecnico

Modello "C"

Spett.le
Comune di Maracalagonis
Servizio tecnico
via Nazionale, 49
09040 Maracalagonis (CA)

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELLA SITUAZIONE DEL PERSONALE
IN SERVIZIO DELLA CESSANTE SOCIETÀ MARACALAGONIS S.R.L.**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____)
in _____ n. _____
in qualità di _____ della Ditta _____
con sede in _____ Via _____
P.IVA _____ C.F. _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____ Sito Internet _____

DICHIARA

di essersi recato in data _____ presso gli uffici tecnici del Comune di Maracalagonis e di aver preso visione della situazione del personale in servizio della impresa cessante Società Maracalagonis S.r.l.

Luogo e Data _____

firma del/i dichiarante/i
