

Richiesta piccolo prestito INPDAP

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5
20019 Settimo Milanese
Fax 02.33509630

Il sottoscritto _____ (cognome – nome)

Residente in _____ (comune) _____ (c.a.p.) Prov. _____

Via/piazza _____ n° _____ Tel. _____

cell. _____ e-mail _____

dipendente a tempo indeterminato presso questa pubblica Amministrazione con la
qualifica di _____

CHIEDE

La predisposizione della pratica di “Piccolo prestito INPDAP” da inoltrarsi a cura
dell’Ente.

Settimo Milanese, _____

Il Richiedente _____
(firma per esteso e leggibile)

Si informa il Richiedente, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte del Comune di Settimo Milanese, nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l’evasione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l’ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il Richiedente potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all’articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.



Comune di
Settimo Milanese

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



PO4 – revisione n.0 del 23.1.2019 – 6-RU-15