

## Richiesta rilascio certificato di servizio o previdenziale

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 \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

il rilascio del certificato di servizio relativo al periodo \_\_\_\_\_

il rilascio del certificato previdenziale relativo al periodo \_\_\_\_\_

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



Sistema di Gestione Qualità  
UNI EN ISO 9001:2015  
N° GITI-319-QC



**P03-Revisione n. 0 del 16.1.2019 - 6-RU-02**