

Servizi Ausiliari Sicilia S.C.p.A.
Piazza Castelnuovo n. 35
90141 PALERMO

RICHIESTA ATTESTATO DI SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

nella _____

CHIEDE

a Codesta Società il rilascio di un Attestato di Servizio.

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003.

Si allega alla presente copia del Documento di Riconoscimento in corso di validità.

Luogo _____

Data _____

In Fede
