

**Alla UOC Gestione e Sviluppo Risorse Umane**

**SEDE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

In servizio presso codesto Policlinico in qualità di:

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'acquisizione al fascicolo personale dei seguenti documenti:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data .....

Firma

.....