

UOC Gestione e Sviluppo Risorse Umane
Sede

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO DI SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____) il _____, in servizio presso questo Policlinico in qualità di _____

CHIEDE

che gli/le vengano rilasciate n. _____ copie della certificazione attestante il proprio stato di servizio per uso tra privati:

- attestazione del rapporto di lavoro
- indicazione della carriera (ove i documenti acquisiti al fascicolo personale ne consentano la ricostruzione ai fini giuridici)
- trattamento economico in godimento
- con ulteriori indicazioni (specificare): _____

Data ___ / ___ / _____

(firma)

Il certificato potrà essere ritirato dall'interessato/a non prima di 7 gg. lavorativi dalla data di ricezione della richiesta.

Il certificato potrà altresì essere ritirato da persona che produca delega scritta e fotocopia di un valido documento d'identità del delegante.

Per informazioni: UOC Gestione e Sviluppo Risorse Umane- Trattamento Giuridico 06/20900451 - 06/20900059 – 06/20900255.

AI SENSI DELL'ART. 15 DELLA L. 183/2011 LE CERTIFICAZIONI RILASCIATE DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE IN ORDINE A STATI, QUALITA' PERSONALI E FATTI SONO VALIDE E UTILIZZABILI SOLO NEI RAPPORTI TRA PRIVATI. NEI RAPPORTI CON GLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E I GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI I CERTIFICATI E GLI ATTI DI NOTORIETA' SONO SEMPRE SOSTITUITI DALLE DICHIARAZIONI DI CUI AGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000.