



20121 MILANO, Via Marsala, 9 tel. 02/62,410,200 - Fax 02/65,92,364
PROTEZIONE CIVILE - tel. 02/62,410,205

COMUNICAZIONE IMPIEGO

Alla Spett.le

<ditta>

<indirizzo>

<cap località pr>

Si comunica che il Vostro dipendente : <nome cognome>

residente in : <indirizzo volontario>

Codice Fiscale : <cod.fiscale>

recapito telefonico: <num.tel>

Verrà impiegato in occasione delle attività in corso in:

<attività>

In qualità di Volontario, per incarico dell' Associazione Nazionale Alpini a seguito di disposizione del

<ente richiedente>

Prendendo servizio in data: <data da>

al: <data a>

e che, pertanto, non potrà presentarsi regolarmente in servizio presso di Voi godendo del diritto al mantenimento del posto di lavoro ed al percepimento dello stipendio e di ogni altro elemento ai sensi dell'Art. 39 del D.Lgs. N° 1 del 2 Gennaio 2018.

Il Dirigente Responsabile

_____, il _____

Si rilascia ai fini delle provvidenze di legge

_____, il _____