## RICHIESTA RILASCIO CERTIFICAZIONE

**Al Centro per l’Impiego di**

Il/La sottoscritto/a nato a

il / / cittadinanza

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

doc. d’identità n. rilasciato dal Comune di il / /

permesso di soggiorno\* n. scadenza / /

tel. cell.

# CHIEDE IL RILASCIO DEL SEGUENTE CERTIFICATO

* Iscrizione lista Dlgs 150/2015
* Certificato storico (C2)
* Iscrizione lista L.68/1999 (disabili e svantaggiati)
* Iscrizione lista art.18 L.407/1998 (centralinisti e massoterapisti non vedenti)
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il seguente uso:

## Richiede inoltre che lo stesso venga consegnato tramite invio al seguente indirizzo di posta elettronica:

(luogo e data) (firma per esteso del dichiarante)

## A tal fine allego copia del documento di identità e/o del permesso di soggiorno\* in corso di validità.

**\* Il premesso di soggiorno deve essere allegato solo da cittadini extracomunitari che ne sono in possesso**