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**