

Allegato n. 1)

All'Agenzia Autonoma per la Gestione
dell'Albo dei Segretari Comunali e Provinciali
Piazza Cavour n. 25
00193 Roma

Oggetto: richiesta di pagamento dello stipendio

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ prov. _____ il _____
e residente in _____ prov. _____ cap _____
via / piazza _____

CHIEDE

a codesta Agenzia per il tramite della Sezione Regionale PUGLIA
il pagamento delle competenze stipendiali allo stesso dovute, nonché il
versamento dei contributi previdenziali, per i seguenti periodi:

MESE	PERIODO (dal / al)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 4 della legge 15 gennaio 1968, n. 15 dell'art. 3, comma 11, della legge 15 maggio 1997, n. 127 (così come sostituito dall'art. 2, comma 10, della legge 16 giugno 1998, n. 191) e dell'art. 2, comma 11, della legge n. 191/1998

DICHIARA

- di non aver espletato, nei suindicati mesi, alcun incarico di reggenza e supplenza presso altra sede;
- di aver svolto incarichi di reggenza e supplenza presso le seguenti sedi:

MESE	SEDE	PERIODO (dal / al)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- per i quali non ha percepito la corrispondente retribuzione, come risulta dall'attestazione del responsabile economico finanziario dell'Ente / degli Enti che costituisce parte integrante della presente dichiarazione;
- per i quali ha percepito la corrispondente retribuzione, come risulta dall'attestazione del responsabile economico finanziario dell'Ente / degli Enti che costituisce parte integrante della presente dichiarazione.

DATA

FIRMA
