

SPETT.LE
COMUNE DI BERTINORO
PIAZZA LIBERTA' 1
47032 BERTINORO FC

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ residente a _____
_____ in via _____ n. _____
telefono _____

chiede

Il rilascio del seguente modello per la riscossione della disoccupazione (barrare l'ipotesi che interessa):

- Modello DS 22 (disoccupazione ordinaria);
- Modello 86/88 BIS (disoccupazione con requisiti ridotti).

Fa presente di essere stato alle dipendenze del Comune di Bertinoro nei seguenti periodi:

Chiede che il certificato (barrare l'ipotesi che interessa):

- Gli sia spedito al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____
cap _____ Città _____ Prov _____

- Gli sia consegnato a mano e pertanto chiede di essere avvisato al seguente recapito telefonico _____

Data, _____

Firma _____