ALL. C

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DISPONIBILITÀ

ALL'UFFICIO DI Programmazione e Gestione
PLUS ORISTANO
Comune di Oristano
P.zza Eleonora d'Arborea, 44
09170 ORISTANO

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____/_____/_____

Residente a _____ dal _____/_____/_____

In via/piazza _____ n. _____ tel/cell. _____

Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

C OMU N I C A

Che la propria situazione personale, rispetto a quella precedentemente dichiarata, è così variata:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Luogo e Data _____ Firma _____