

AL DIPARTIMENTO REGIONALE DEL LAVORO,
DELL'IMPIEGO, DELL'ORIENTAMENTO, DEI SERVIZI E
DELLE ATTIVITA' FORMATIVE
SERVIZIO VI
VIALE PRAGA, 29
90146 PALERMO

OGGETTO: Richiesta di fuoriuscita dal bacino “PIP Ex Emergenza Palermo” ai sensi del comma3 dell’art. art.6 della legge regionale 31 dicembre 2016, n. 27.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ Via _____

telefono _____ indirizzo e-mail _____ beneficiario delle

misure di fuoriuscita dal “Bacino PIP Ex Emergenza Palermo” ai sensi del comma 3 dell'art. art.6 della legge regionale 31

dicembre 2016, n. 27.

CHIEDE

con la presente, che il pagamento relativo alla fuoriuscita definitiva dal bacino di appartenenza avvenga mediante accredito su conto corrente di cui si forniscono le seguenti coordinate IBAN:

[illegible]

accesso presso _____

e intestato allo stesso;

(luogo e data)

FIRMA

Alla presente richiesta si allega:
Copia del documento di riconoscimento in corso di validità