

Autorizzazione alla visualizzazione DATI INPS (ISEE-ISPE)

Io sottoscritto/a:
Nato/a a : il
Residente a :
domiciliato a:
nr. Telefono :
e-mail:.....
Codice Fiscale:

AUTORIZZA

L'UFFICIO SERVIZI IN OUTSOURCING AD ACQUISIRE I PROPRI DATI REDDITTUALI (ISEE - ISPE) AL FINE DI DETERMINARE LA FASCIA ECONOMICA DI APPARTENENZA PER POTER ACCEDERE AL BANDO DI CONCORSO:

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

* La firma non va autenticata.
