



RISORSE UMANE

DOMANDA DI RILASCIO CERTIFICATO DI SERVIZIO

SPAZIO PROTOCOLLO

Alla Città metropolitana di Venezia Servizio Risorse Umane Via Forte Marghera, 191 30173 Mestre Venezia PEC protocollo.cittametropolitana.ve@pecveneto.it

II/La sottoscritto/a	
Cod. Fisc.	
residente in via CAP	
comune provincia	
telefono fax	
PEC (o e-mail)	
documento di identificazione (in corso di validità) nn.	
CHIEDE	
il rilascio di un certificato per il servizio prestato presso la Provincia/Città metropolitana di Venez	ia in
qualità di	
nel periodo dal / al / al /	
per la seguente motivazione	
(data) (firma)	

Il sottoscritto dichiara di essere informato che il conferimento dei dati p bligatoria e che i dati potranno essere trattati da parte della Città meti procedimento per il quale sono stati richiesti, con i limiti stabiliti dal Coc 2003 n.196, e successive modificazioni), dalla legge e dai regolamenti, cellazione, trasformazione in forma anonima o richiesta di blocco dei c essere esercitati rivolgendosi al dirigente del Servizio, responsabile del ti del trattamento è la Città metropolitana di Venezia, con sede in San Ma	ropolitana di Venezia e da altri soggetti coinvolti, nell'ambito del dice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 30 giugno fermo restando i diritti di accesso, correzione, integrazione, candati. Tali diritti, previsti dall'art. 7 del Codice medesimo, potranno rrattamento dei dati, con sede in San Marco 2662, Venezia. Titolare
(data)	(firma)
Alla presente deve essere allegata fot	tocopia del documento di identità