

*All'U.O.C. Politiche del Personale
Ufficio Stipendi
Azienda Sanitaria Locale Rieti
Via del Terminillo, 42
02100 – R I E T I*

Il/La sottoscritt _____ matr. _____
nato/a _____ il _____
e residente in _____
via _____
dipendente di codesta Azienda

CHIEDE

che

- ☐ **venga**
☐ **non venga**

attribuito il credito di cui al D.L. n. 3/2020 (ex art. 1 D.L. n. 66/2014 - Bonus Renzi).

Luogo e data _____

(firma)