

RICORSO PER INDENNITÀ DI RISCHIO CONNESSA ALLA QUALIFICA DI “AGENTE DI PUBBLICA SICUREZZA”

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

C.F. _____,

IN SERVIZIO PRESSO IL MIBACT NEL SEGUENTE ISTITUTO

DALLA DATA DEL _____ CON IL PROFILO PROFESSIONALE DI

ADERISCO AL RICORSO COLLETTIVO PER IL RICONOSCIMENTO DELL'INDENNITA' DI RISCHIO CONNESSA ALLA QUALIFICA DI AGENTE DI PUBBLICA SICUREZZA PROMOSSO DALLA FP CGIL DI ROMA E DEL LAZIO.

DICHIARO

- DI ESSERE IN POSSESSO DEL TESSERINO DA AGENTE DI PUBBLICA SICUREZZA
- DI ESSERE IN POSSESSO DI DOCUMENTAZIONE ALTERNATIVA COMPROVANTE LA QUALIFICA
- DI NON ESSERE IN POSSESSO DI DOCUMENTAZIONE MA DI AVER ACQUISITO LA QUALIFICA

DICHIARO

- DI ESSERE ISCRITTO ALLA FP CGIL
- DI NON ESSERE ISCRITTO

Roma, _____

FIRMA