



Brescia

Via Monte Nero 5
25128 Brescia
Tel/Fax: 030391694
C.F. 80000880171

mail: dopolavoro@comune.brescia.it
sito internet:
<https://www.cralcomunedibrescia.com/>

DELEGA TRATTENUTE SULLO STIPENDIO

La/Il sottoscritt/a _____

In servizio presso il settore _____

In qualità di _____

Codice dipendente _____ tel. Interno _____ tel. casa _____

**AUTORIZZA IL
DOPOLAVORO DIPENDENTI COMUNALI
AD EFFETTUARE SULLO STIPENDIO LA TRATTENUTA DI**

N. _____ rate mensili da €uro _____ cadauna

Riguardanti l'iniziativa: _____

Brescia _____ In fede _____

