

Al Direttore
SEDE

Variazione residenza

Il/La sottoscritto/a nato/a a (Prov.)
il in servizio presso l'INAF – Osservatorio Astronomico di Cagliari con la
qualifica di , Numero di Matricola

DICHIARA

di aver cambiato la propria **RESIDENZA** a decorrere dalla data:

da

Via/Piazza

Cap Comune Prov

a

Via/Piazza

Cap Comune Prov

Coincidente con il domicilio fiscale

Non coincidente con il domicilio fiscale

Domicilio fiscale (solo se diverso dalla residenza anagrafica)

Via/Piazza

Cap Comune Prov

Data

Firma

.....

Riservato all'amministrazione

Ricevuto il		Sigla operatore
Inserito in procedura CSA il		