

**CONTRIBUTO VOLONTARIO A FAVORE DELL'ENTE DI ASSISTENZA
PERSONALE APPARTENENTE AL CORPO DI POLIZIA PENITENZIARIA**

(*) Alla Direzione

Oggetto: contributo volontario a favore dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria.

Il sottoscritto _____, nato
a _____, il _____,
in servizio presso _____,

c h i e d e

che gli venga operata la trattenuta di € 1,55 mensili a titolo di contributo volontario a favore dell'Ente in oggetto indicato.

(firma)

(luogo e data)

(*) denominazione dell'Istituto e Servizio penitenziario
che effettua la corresponsione degli emolumenti mensili
