



UNIVERSITÀ DI PARMA

SMARRIMENTO TESSERA DI RICONOSCIMENTO

Alla
U.O. Personale tecnico amministrativo
ed organizzazione

Oggetto: Smarrimento della Tessera Personale Ministeriale di Riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____, nato a _____
il _____ in servizio presso _____
oppure pensionato dello Stato

dichiara

sotto la propria responsabilità, di aver SMARRITO in data _____ la Tessera di Riconoscimento Personale:

Modello [AT] n.: _____

Modello [BT] n.: _____ rilasciato a _____
(cognome – nome)

nato a _____ il _____

relazione di parentela _____

Si allega copia della denuncia presentata alla Questura

data _____

Firma
