



**COMUNE DI SAVIGLIANO**

Agli Uffici Personale/Stipendi

SEDE

**OGGETTO: COMUNICAZIONE VARIAZIONE DOMICILIO / RESIDENZA**

Il/la sottoscritto/a ....., in servizio presso il Comune di Savigliano, con contratto a tempo indeterminato e rapporto di lavoro a tempo pieno / parziale .....% di tipo.....in qualità di ..... categoria ....., .....posizione economica..... Settore .....

**COMUNICA**

Di aver cambiato residenza / domicilio da Via.....n.....  
Comune.....a Via.....  
n.....Comune.....

Data.....

Il/la dipendente

Firma.....