



# COMUNE DI PALERMO

Al **Coordinamento Interventi CoIME**  
*coime@comune.palermo.it*

**OGGETTO:** Richiesta abbonamento AMAT/METRO.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, dipendente CoIME matr. \_\_\_\_\_ in servizio presso  
\_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 11 e 26 del vigente contratto  
provinciale di lavoro, integrativo del CCNL del settore edile

**CHIEDE**

il rilascio dell'abbonamento alle linee urbane AMAT/METRO.

Palermo, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO, COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI PROPRI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto, con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso affinché codesta Amm.ne comunale proceda al trattamento dei propri dati personali come sopra riportati, nonché alla loro comunicazione nell'ambito dei soggetti interessati all'espletamento della pratica oggetto della presente .

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

Si allega alla presente Documento d'identità