

RESTITUZIONE TESSERE PERSONALE DI SCUOLA NAUTICA

Spazio per il protocollo

**AI LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA
Settore VI**

Servizio Autoscuole, Scuole Nautiche e Studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

**Via Malta 106
96100 Siracusa**

Il sottoscritto _____
 nato a _____ (____) il ____/____/____ residente a _____ (____)
 via _____ n. ____ CAP _____ codice fiscale _____
 titolare dell'impresa individuale _____
 legale rappresentante della società _____
 per la scuola nautica denominata: _____
 con sede in _____ (____) via _____ n. _____
 riconosciuta con autorizzazione n. *AUT.* _____ del _____

Causa risoluzione rapporto di collaborazione RESTITUISCE dei sotto indicati soggetti:

1. sig. _____
 nat_ a _____ (____) il _____ c.f.: _____
 mansione: insegnante istruttore esperto velico segretario
 autorizzazioni con relative tessere di servizio personale docente nn. **Sn** _____;
 tessere di servizio personale esecutivo nn. **Ps** _____
 Rapporto di lavoro risolto con decorrenza _____

2. sig. _____
 nat_ a _____ (____) il _____ c.f.: _____
 mansione: insegnante istruttore esperto velico segretario
 autorizzazioni con relative tessere di servizio personale docente nn. **Sn** _____;
 tessere di servizio personale esecutivo nn. **Ps** _____
 Rapporto di lavoro risolto con decorrenza _____

3. sig. _____

nat_ a _____ (_____) il _____ c.f.: _____

mansione: insegnante istruttore esperto velico segretario

autorizzazioni con relative tessere di servizio personale docente nn. **Sn** _____;

tessere di servizio personale esecutivo nn. **Ps** _____

Rapporto di lavoro risolto con decorrenza _____

DATA _____ Firma _____