

Al Responsabile
del Servizio del Personale

**COMUNICAZIONE DI
VARIAZIONE RESIDENZA E/O DOMICILIO**

SCRIVERE IN STAMPATELLO

__ I __ sottoscritt __ _____

nat __ a _____

Il _____

dipendente di questa Ats Sardegna matr. n. _____

dichiara di risiedere nel Comune di

prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n° _____

SPAZIO DA COMPILARE SOLO SE IL DOMICILIO DIVERSO DA
RESIDENZA

e di essere domiciliat nel Comune di

prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n° _____

tel: _____

__ I __ sottoscritt __ si impegna a comunicare
tempestivamente all'Ats- Sardegna le eventuali variazioni

Comunicazione per il dipendente

**Il domicilio ha rilevanza per tutte le comunicazioni inviate
dall'Azienda e per le visite fiscali disposte nel caso di malattia**

Qualora durante la malattia il domicilio risultasse diverso da quello
comunicato, al fine di consentire di effettuare la visita fiscale, il dipendente
deve informare tempestivamente il proprio Responsabile.

Se il domicilio è sprovvisto di relativa toponomastica apposta dal Comune,
deve essere trasmessa una piantina che agevoli il Medico Fiscale nel reperire
l'abitazione.

(luogo e data)

(firma leggibile)



**COMUNICAZIONE DI
VARIAZIONE RESIDENZA E/O DOMICILIO**

Copia per il dipendente

__ I __ sottoscritt __ _____

nat __ a _____

Il _____

dipendente di questa Ats Sardegna matr. n. _____

dichiara di risiedere nel Comune di

prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n° _____

SPAZIO DA COMPILARE SOLO SE IL DOMICILIO DIVERSO DA
RESIDENZA

e di essere domiciliat nel Comune di

prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n° _____

tel: _____

__ I __ sottoscritt __ si impegna a comunicare
tempestivamente all'Ats-Sardegna le eventuali variazioni

Comunicazione per il dipendente

**Il domicilio ha rilevanza per tutte le comunicazioni inviate
dall'Azienda e per le visite fiscali disposte nel caso di malattia**

Qualora durante la malattia il domicilio risultasse diverso da quello
comunicato, al fine di consentire di effettuare la visita fiscale, il dipendente
deve informare tempestivamente il proprio Responsabile.

Se il domicilio è sprovvisto di relativa toponomastica apposta dal Comune,
deve essere trasmessa una piantina che agevoli il Medico Fiscale nel reperire
l'abitazione.

(luogo e data)

(firma leggibile)