**MODELLO 4**

All’Ufficio del personale  
dell’USR Lombardia  
AT VARESE

Oggetto: **Variazione di residenza o domicilio**

(C.C.N.L. 16.05.1995, art. 23, comma 3, lett. o), come modificato dal C.C.N.L. del 12.06.2003)\_I

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’Ufficio \_\_\_\_\_ di questo U.S.R. in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comunica che a partire dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_la sua residenza/domicilio sarà:

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo

Telefono

Varese

Il dipendente