

ALLA REGIONE MARCHE
Servizio Risorse Umane,
organizzative e strumentali
Via G. da Fabriano, 2/4
60125 – ANCONA

Oggetto: Legge Regionale n. 34/84 – Richiesta liquidazione o riliquidazione
trattamento di fine servizio

Il/La sottoscritto/a
nato a Prov. il
e residente a Prov.
Via
cessato/a dal servizio il collocato in quiescenza dal

CHIEDE

la liquidazione o riliquidazione dell'integrazione del trattamento di fine servizio a
carico della Regione Marche, ai sensi della L.R. n. 34/1984, per i periodi di
servizio presso la Regione Marche e l'eventuale Ente soppresso di provenienza
(.....)

Si allega la copia de prospetto di liquidazione del trattamento di fine servizio
rilasciato dall'ex INPDAP – gestione ex INADEL.

Si chiede che l'accredito venga effettuato presso

IBAN

Cordiali saluti.

Data

Firma