

AL DIPARTIMENTO REGIONALE DEL LAVORO, DELL'IMPIEGO,  
DELL'ORIENTAMENTO, DEI SERVIZI E DELLE ATTIVITA' FORMATIVE  
SERVIZIO 6  
VIALE PRAGA, 29  
90146 PALERMO

OGGETTO: Richiesta di fuoriuscita dal bacino del R.M.I. ai sensi del comma 1 dell'art. 35 della L.R. 5 del 28/01/2014, commi 1 e 4 dell'art. 14 della L.R. 3 del 17/03/2016 e comma 2 dell'art.5 della L.R. 27 del 29/12/2016. Annualità 2022.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, beneficiario del R.M.I., utilizzato nei Can-  
tieri di Servizi di cui all'art. 1 della L.R. 19 maggio 2005 n. 5 del Comune di  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

che il pagamento per la fuoriuscita dal bacino del R.M.I. avvenga mediante accredito sul se-  
guente conto corrente:

IBAN

trattenuto presso

\_\_\_\_\_ e intestato allo stesso;

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

allega:

> fotocopia di un documento di riconoscimento valido