



Sindacato Autonomo

FEDIRETS

**FEDERAZIONE DIRIGENTI E DIRETTIVI
ENTI TERRITORIALI E SANITÀ
SEZIONE DIRETS - AREA DIREL**

Via Prospero Alpino , 69 – 00154 – Roma

Tel. 06/59879774 - mail: segreteriagenerale@direl.net

**MODULO DI INTERESSE ALLE AZIONI PROPOSTE DALLA DIREL
PER IL RECUPERO DELLA MAGGIORAZIONE DI ANZIANITA' (RIA)
PER IL TRIENNIO 1991/1993**

Il sottoscritto (Nome e cognome) _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Cod. Fiscale

Residente/domiciliato in (indirizzo e cap) _____

Indirizzo email _____

in qualità di iscritto alla Direl

in servizio presso _____ nel triennio 1990/93

attualmente in servizio presso _____

ovvero

in quiescenza dal _____

Visti i contenuti del comunicato informativo dell' O.S. Fedirets - Area Direl, relativo alla Sentenza Corte di Cassazione n. 4/2024;

intendendo richiedere alla/e Amministrazioni di competenza il calcolo e la liquidazione della RIA maturata nel periodo 1991/93

CHIEDE

di ricevere il “modello tipo” di istanza da presentare alla/ e Amministrazione/i presso le quali ha prestato servizio, predisposto dalla FEDIRETS Area Direl, e di essere informato su eventuali successive iniziative in merito.

Data e luogo _____

Firma _____

