

**RICHIESTA DI SOSPENSIONE DEL CREDITO D'IMPOSTA
LEGGE DI STABILITA' 2017**

**Al Servizio Autonomo Personale
Area Gestione Economica Risorse Umane
Corso Arnaldo Lucci, 66
80142 - Napoli**

Il Sottoscritto

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Matricola	<input type="text"/>		
Nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
In servizio presso	<input type="text"/>		
Tel	<input type="text"/>		

CHIEDE

la sospensione temporanea del credito d'imposta Legge di Stabilità 2017 salvo conguaglio di fine anno.

Data

Firma

Il Sottoscritto allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.