



COMUNE DI NAPOLI
Area Risorse Umane

Servizio Amministrazione Economica Risorse Umane

Sospensione al Bonus di cui al D.L. n.3 del 5 febbraio 2020 convertito in Legge n.21 del 2 Aprile 2020

Il Sottoscritto _____ **Matr.** _____

Chiede la Sospensione per l'anno 2020

del Bonus di cui al D.L. n.3 del 5 febbraio 2020 convertito in Legge n.21 del 2 Aprile 2020

DATA _____ **FIRMA** _____

Documento Allegato: _____