



## Richiesta rimborso INPS giornata per donazione di sangue

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, dipendente dell'U.L.S.S. n. 7 - PIEVE DI SOLIGO (TV)

### D I C H I A R A

che il giorno \_\_\_\_\_ ha usufruito della giornata di riposo ed ha regolarmente percepito la relativa retribuzione di Euro \_\_\_\_\_,  
per aver donato gratuitamente ml. \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

Allega certificato di donazione.

Firma \_\_\_\_\_

**REGIONE DEL VENETO**  
**UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA N. 7 - PIEVE DI SOLIGO (TV)**

**OGGETTO: Donazioni sangue - dichiarazione per rimborso I.N.P.S.**

Sulla scorta degli atti d'Ufficio,

### SI CERTIFICA

che il dipendente \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_  
avente qualifica di \_\_\_\_\_ - cat. \_\_\_\_\_

alla data \_\_\_\_\_ gode della retribuzione mensile fissa di € \_\_\_\_\_

L'importo della retribuzione giornaliera corrisponde a euro \_\_\_\_\_ pari a 1/26  
della retribuzione mensile fissa.

In fede.

Pieve di Soligo, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE