|  |  |
| --- | --- |
| Allegato A    **Prefettura di Reggio Calabria**  UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO  Ufficio Cittadinanza Legalizzazione  Tel 0965/411870  e-mail [santa.mazza@interno.it](mailto:santa.mazza@interno.it)  **MODULO RICHIESTA INVIO DATI** | |
| **DATI DIPENDENTE** | | |
| **COGNOME** | **NOME** | |
|  |  | |
| **QUALIFICA** | | |
|  | | |
| **ENTE D’APPARTENZA** | | |
|  | | |
| **INFORMAZIONI ENTE** | | |
| **DESCRIZIONE ENTE** | | |
|  | | |
| **INDIRIZZO** | | |
|  | | |
| **CAP** | **CITTA** | |
|  |  | |
| **TEL** | **EMAIL** | |
|  | | |
| **FAX** | **EVENTUALI ALTRI RECAPITI** | |
|  |  | |