



SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**

VIBO VALENTIA



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DI LEGGE PER ESENZIONE DI CUI AL COD. E.02

IL SOTTOSCRITTO.....

NATO A..... IL.....

RESIDENTE A.....

VIA.....;

### DICHIARA

DI AVER LAVORATO DAL..... AL.....

IN QUALITÀ DI.....

C/O LA DITTA.....

ATTUALMENTE DISOCCUPATA IN CERCA DI NUOVA OCCUPAZIONE.

IN FEDE

.....