

Al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_  
cpi. \_\_\_\_\_@arpal.regione.puglia.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
e domiciliato in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- il rilascio della scheda anagrafica professionale (S.A.P.);
- il rilascio del modello C/2 storico;
- il rilascio dell'elenco stati occupazionali validi;
- la convalida della DID on-line;
- il rilascio del modello UNILAV del \_\_\_\_\_;
- di essere ricevuto su appuntamento per la sottoscrizione del patto di servizio personalizzato a seguito presentazione di domanda Naspi/Dis-Coll;
- altro: \_\_\_\_\_.

**da inviarsi al seguente indirizzo di posta elettronica:**

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

*(riportare l'indirizzo mail in modo leggibile e chiaro)*

#### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL CODICE DELLA PRIVACY

I dati raccolti dalla Amministrazione sono conservati e trattati anche mediante strumenti informatici nel pieno rispetto delle sicurezza e riservatezza ai sensi delle disposizioni del Regolamento U.E. 2016/679 e utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

**Da inviarsi in UNICO FILE in formato PDF con la copia di un valido documento d'identità**