



## SEUS – SICILIA EMERGENZA-URGENZA SANITARIA SCpA

Sede Legale: via Villagrazian° 46- 90124  
Palermo Registro delle Imprese di Palermo  
Codice Fiscale e Partita Iva. 05871320825

### RICHIESTA CERTIFICATO DI STIPENDIO

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
dipendente della S.E.U.S. S.C.p.A. con tesserino N° \_\_\_\_\_ ed in servizio presso  
l'Ufficio/Postazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rilascio del Certificato di Stipendio per gli usi consentiti dalla legge, da utilizzare per:

- Cessione del Quinto dello Stipendio  
 Delegazione di Pagamento  
 Altro

Recapito telefonico (per eventuali comunicazioni): \_\_\_\_\_

Si allega:

- copia del **documento di identità**
- copia del **codice fiscale**

Luogo e data: \_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Il presente modulo ed i documenti richiesti devono essere inviati come allegati all'indirizzo email [cqs@118sicilia.it](mailto:cqs@118sicilia.it). La richiesta sarà elaborata entro 8 giorni lavorativi ed il certificato potrà quindi essere scaricato tramite l'area "Documenti" del portale Ges.Per.Web.