

All'UFFICIO NAZIONALE PER IL  
SERVIZIO CIVILE  
Via San Martino della battaglia, 6  
00185 ROMA

per il tramite dell'Ente/Sede  
periferica  
**Unione Italiana dei Ciechi e Degli  
Ipovedenti - Sez. di AGRIGENTO**

**OGGETTO: ATTESTATO DI FINE SERVIZIO**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome..... Nome .....

Nato a ..... prov. (.....) il .....

Residente nel Comune di..... prov. (.....) CAP .....

Prefisso e numero telefonico..... Codice volontario/a.....

indirizzo ..... e-mail .....

in servizio presso l'ente sopraindicato a decorrere da.....

nel progetto di servizio civile denominato .....

**CHIEDE**

il rilascio dell'attestato di svolgimento del servizio civile nazionale.

Autorizzo la trattazione dei dati personali ai sensi della L.675/96.

Data .....

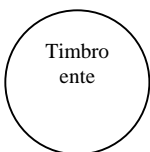
Firma .....

**RISERVATO ALL'ENTE**

Si attesta che il/la volontario/a sopraindicato ha prestato servizio civile presso questo Ente nel seguente periodo:

Data inizio servizio			Data fine servizio		
GG	MM	ANNO	GG	MM	ANNO

Il servizio civile è stato svolto con impegno e responsabilità nell'ambito del settore di intervento indicato nel progetto. Il/la volontario/a ha altresì partecipato attivamente ai corsi di formazione.



Firma del responsabile Ente \_\_\_\_\_