

DICHIARAZIONE DEI SERVIZI
Dati Generali

 sottoscritt

Cognome _____

Nome _____

Cognome da coniugata _____

Nat_ il ___/___/___ a _____

Provincia di _____ (F/M) _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Domiciliato a _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Telefono _____ Telefono _____

in servizio in qualità di _____

titolare di contratto a tempo determinato indeterminato

a far data dal ___/___/___

abilitato/a per le seguenti classi di concorso o posti di ruolo:

DICHIARA

ai sensi dell'art. 145 del D.P.R. 1092/73 i seguenti servizi e periodi:

servizi statali con contratto a tempo determinato:

- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____
- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____
- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____
- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____
- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____
- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____
- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____
- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____

servizi statali con contratto a tempo indeterminato:

- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____
- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____

servizio presso le scuole legalmente riconosciute:

- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____
- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____

servizio presso enti pubblici:

- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____
- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____
- dal _____ al _____ presso _____
in qualità di _____
- dal _____ al _____ presso _____

Data _____

Firma _____