

Dichiarazione dei servizi

Dati generali

 sottoscritt

Cognome _____
Nome _____
Cognome da coniugata _____
Nat_ il / / a _____
Provincia di _____ Sesso (F/M)
Codice fiscale _____
Residente a _____
_____ C.A.P. _____ Prov. _____
Domiciliato a _____
_____ C.A.P. _____ Prov. _____
Recapito telefonico _____/_____

in servizio in qualità di _____

titolare di contratto a tempo determinato/indeterminato
a far data dal / /
abilitato per le seguenti classi di concorso:

D I C H I A R A

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