

## Dichiarazione dei servizi

### Dati generali

\_\_I\_\_ 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DICHIARA

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











