

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: