QUADRO 1

TITOLI DI STUDIO								
TIPOLOGIA TITOLO	**DENOMINAZIONE DEL CORSO DI STUDI**	**N°**	**DENOMINAZIONE E SEDE DELL'ISTITUTO UNIVERSITARIO**	**DURATA LEGALE**	**ANNO ACCADEMICO DI IMMATRICOLAZIONE**	**DATA DI CONSEGUIMENTO**	**ANNO DI CORSO**	**CODICE TITOLO (a cura dell'Ufficio)**
DIPLOMA DI ISTRUZIONE SUPERIORE O ARTISTICA								
DIPLOMA DI QUALIFICA PROFESSIONALE								
DIPLOMA UNIVERSITARIO								
DIPLOMA DI LAUREA								
DOTTORATO DI RICERCA								
DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE POST-LAUREAM								
DIPLOMA DI ACCADEMIA DI BELLE ARTI								
CORSO DI PERFEZIONAMENTO POST-UNIVERSITARIO								
TITOLO DI SPACIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO								

QUADRO 2

SERVIZI MILITARI O EQUIPARATI

	N°	DAL	AL	FORZA ARMATA, DISTRETTO, CAPITANERIA	DESCRIZIONE	CODICE SERVIZIO (a cura dell'Ufficio Amministrativo)	CODICE SUPERVALUTAZIONE
SERVIZIO MILITARE O DI LEVA							
SERVIZI EQUIPARATI							
CAMPAGNE DI GUERRA							

	SÌ	NO	BENEFICIO	CODICE CATEGORIA
EX COMBATTENTI				
PARTIGIANI				
MUTILATI/INVALIDI DI GUERRA				
VITTIME CIVILI DI GUERRA DI 1^CAT.				
ORFANI DI GUERRA O FIGLI DI INVALIDO DI GUERRA DI 1^ CAT.				
PROFUGHI E CATEGORIE EQUIPARATE				
VEDOVE DI GUERRA O PER CAUSA DI GUERRA				
PERSEGUITATI POLITICI O RAZZIALI				
VITTIME DI TERRORISMO				
DEPORTATI				

QUADRO 3

SERVIZI DI RUOLO E NON DI RUOLO RESO PRESSO ISTITUZIONI SCOLASTICHE																										
				TITOLO DI ACCESSO	PERIODO DI PRESTAZIONE						CODICI A CURA DELL'UFFICIO															
N°	ANNO SCOLASTICO	TIPOM NATURA, DENOMINAZIONE, SEDE DI SERVIZIO	PROFILO PROFESSIONALE - CLASSE DI CONCORSO	TIPO NOMINA O CONTRATTO	DECORRENZA GIURIDICA	DATA INIZIO	DATA FINE	RETRIBUZIONE (SI/NO)	TRATTAMENTO DI CATTEDRA O N° DI ORE SETTIMANALI	SITUAZIONE PREVIDENZIALE	SEZIONE	TIPO DI SERVIZIO O ASSENZA	TIPO DI ATTIVITÀ	TIPO DI NOMINA	AUTORITÀ NOMINA	TIPO DI SCUOLA	CLASSE DI CONCORSO/CARATTERISTICHE	QUALIFICA DEL SERVIZIO	CLASSI DIFFERENZIALI	SCUOLE PER CIECHI	DOCENTE PRIVO DI VISTA	SPECIALIZZATO	SCRUTINI O ESAMI	INTERO CORSO	SITUAZIONE PREVIDENZIALE

QUADRO 3

SERVIZI DI RUOLO E NON DI RUOLO RESO PRESSO ISTITUZIONI SCOLASTICHE																										
				TITOLO DI ACCESSO	PERIODO DI PRESTAZIONE						CODICI A CURA DELL'UFFICIO															
N°	ANNO SCOLASTICO	TIPOM NATURA, DENOMINAZIONE, SEDE DI SERVIZIO	PROFILO PROFESSIONALE - CLASSE DI CONCORSO	TIPO NOMINA O CONTRATTO	DECORRENZA GIURIDICA	DATA INIZIO	DATA FINE	RETRIBUZIONE (SI/NO)	TRATTAMENTO DI CATTEDRA O N° DI ORE SETTIMANALI	SITUAZIONE PREVIDENZIALE	SEZIONE	TIPO DI SERVIZIO O ASSENZA	TIPO DI ATTIVITÀ	TIPO DI NOMINA	AUTORITÀ NOMINA	TIPO DI SCUOLA	CLASSE DI CONCORSO/CARATTERISTICHE	QUALIFICA DEL SERVIZIO	CLASSI DIFFERENZIALI	SCUOLE PER CIECHI	DOCENTE PRIVO DI VISTA	SPECIALIZZATO	SCRUTINI O ESAMI	INTERO CORSO	SITUAZIONE PREVIDENZIALE

QUADRO 4

SERVIZI PRESTATI PRESSO ALTRE AMMINISTRAZIONI STATALI, ENTI DI DIRITTO PUBBLICO, AZIENDE AUTONOME, LIBERE UNIVERSITÀ												
			PERIODO RETRIBUITO				CODICI (a cura dell'Ufficio Amministrativo)					
N°	DENOMINAZIONE E SEDE DELL'AMMINISTRAZIONE - ENTE	QUALIFICA PROFESSIONALE	DECORRENZA GIURIDICA	DATA INIZIO	DATA FINE	SITUAZIONE PREVIDENZIALE	SEZIONE	TIPO ENTE	AUTORITÀ NOMINA	ATTIVITÀ SVOLTA	QUALIFICA DEL SERVIZIO	SITUAZIONE PREVIDENZIALE
			NOTE:									
			NOTE:									
			NOTE:									
			NOTE:									
			NOTE:									
			NOTE:									
			NOTE:									
			NOTE:									
			NOTE:									
			NOTE:									

QUADRO 5

PERIODI RESI IN QUALITÀ DI LAVORATORE AUTONOMO, LIBERO PROFESSIONISTA O ALLE DIPENDENZE DI PRIVATI							
N°	ENTE O CASSA PREVIDENZIALE		PERIODO DI ISCRIZIONE			CODICI (a cura dell'Ufficio Amministrativo)	
	DENOMINAZIONE	SEDE	DAL	AL	NOTE	SEZIONE	SITUAZIONE PREVIDENZIALE

QUADRO 6

PERIODI CHE HANNO DATO LUOGO A UN TRATTAMENTO DI QUIETANZA O TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO							
			SERVIZIO CHE HA GIÀ DATO LUOGO A:				
N°	DAL	AL	TRATTAMENTO PENSIONISTICO	INDENNITÀ UNA-TANTUM	COSTITUZIONE POSIZIONE ASSICURATIVA	INDENNITÀ BUONUSCITA	INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO