

DICHIARAZIONE DEI SERVIZI

DATI GENERALI

COGNOME

NOME

COGNOME DA CONIUGATA

NATO/A IL _____ A _____

PROVINCIA DI _____ SESSO (F/M)

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____

DOMICILIATO/A A _____ C.A.P. _____ PROV. _____

_____ C.A.P. _____ PROV. _____

RECAPITI TELEFONICI
IN SERVIZIO IN QUALITÀ DI _____

TITOLARE DI CONTRATTO A TEMPO

A FAR DATA DAL _____

ABILITATO/A PER LE SEGUENTI CLASSI DI CONCORSO:

DICHIARA

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