**Dichiarazione dei servizi**

Dati generali

La sottoscritta

Cognome

Nome

Cognome da coniugata

Nata il  a

Provincia di   Sesso (F/M)

Codice fiscale

Residente a   CAP 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: