

## 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:	
_____	
_____	
_____	
_____	
D I C H I A R A	
ai sensi dell'art. 145 del D.P.R. 1092/73 i seguenti servizi e periodi:	