

DICHIARAZIONE PERSONALE DI ASSUNZIONE DI SERVIZIO

 L sottoscritt _____
nat a _____ Prov(____) il ____/____/19____
residente a _____ Prov(____) Cap _____
in via _____ n° _____
Tel: _____ Cell: _____
p.s.f. n° _____ nominat _____ dal _____

Incaricat a tempo indeterminato

Incaricat a tempo determinato

Supplente temporane

in qualità di _____ per la classe di concorso e disciplina _____

per ore n° _____ presso : _____

per ore n° _____ presso : _____

Proveniente da _____

Titolare presso _____

Utilizzato presso questo Istituto.

In assegnazione provvisoria presso questo Istituto

Dichiara di assumere servizio in data odierna presso



Codice Fiscale: _____

Stato Civile : _____

Cognome e nome del coniuge. _____

Figli maggiorenne nat a _____ Prov(____) il ____/____/____

Figli minorenni nat a _____ Prov(____) il ____/____/____

Altre persone a carico : n° _____

A.S.P. di appartenenza _____

domiciliato a _____ Prov(____)

Cap _____ in via _____ n° _____

Chiede che le competenze vengano accreditate :

Presso lo sportello dell'Ufficio Postale di _____

Mediante accreditamento sul C/c Bancario n° _____

Codice IBAN: _____

Allega alla presente :

1) Dichiarazione attestante le detrazioni di imposta spettanti;

2) Richiesta attribuzione assegno per nucleo familiare.

Lamezia Terme ____/____/20____

firma

