

Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
All'Ufficio V – Ambito Territoriale di PD e RO
Sede di Padova

Il / La sottoscritt...:

cognome _____ nome _____

nato / a _____ provincia _____ il ___/___/___

recapito: via _____ comune _____ (___)

1 recapito telefonico _____ 2 recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

Con incarico a tempo indeterminato in qualità di:

- Responsabile amministrativo
- Assistente amministrativo

titolare presso _____ comune _____ (___)

in servizio presso _____ comune _____ (___)

in qualità di _____

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/00, consapevole delle responsabilità amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non rispondenti al vero:

- di essere beneficiario della: _ prima o _ seconda posizione economica di cui all'art.2 delle sequenza contrattuale 25 luglio 2008;
- di non essere beneficiario di posizione economica;
- di aver svolto i seguenti servizi di D.S.G.A. nei seguenti periodi:
 - dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso _____
 - dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso _____
 - dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso _____
 - dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso _____

dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ presso _____

- o di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- o di avere un'anzianità di ruolo nel profilo di assistente amministrativo pari a _____

Data _____

firma _____