

Oggetto: **Assunzione di servizio.**

Il /la sottoscritt..... / ..... .....

docente /non docente con incarico a T. I. / T.D. **comunica** di assumere servizio, in data odierna, presso l' Istituto Comprensivo di Buccino

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità che, a decorrere dalla data di assunzione in servizio alle dipendenze dell'Amministrazione del M.P.I., non ha avuto e non ha altro pubblico rapporto di lavoro, non ha esercitato, né esercita attività commerciali, industriale e professionale, non ha mantenuto e né mantiene rapporti di impiego alle dipendenze di privati.

**DATI ANAGRAFICI:**

COGNOME E NOME .....

LUOGO E DATA DI NASCITA .....

RESIDENZA .....

DOMICILIO .....

TELEFONO .....

CELLULARE .....

CODICE FISCALE .....

INDIRIZZO E MAIL .....

SCUOLA DI PROVENIENZA .....

SCUOLA COMPLETAMENTO .....

N. PARTITA S.F. ....

A.S.L. DI APPARTENENZA .....

Buccino, .....

Docente/ATA

---