

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Cognome e Nome	Parentela	Luogo e data di nascita

TITOLO DI STUDIO

Tipo (laurea, diploma, specializzazioni)	Conseguito presso	Data	Voto

ABILITAZIONI - CONCORSI

Bando	Tipo Abilitazione o di concorso

Allega: copia carta di identità – codice fiscale – codice IBAN del conto corrente postale o bancario

Indicare la scuola di provenienza per chiedere notizie amministrativo-contabile, fascicolo personale o altro

Nota bene: Per eventuali comunicazioni che la riguardano la S.V. è obbligata a comunicare tempestivamente le variazioni dell' indirizzo domiciliare, fiscale e del recapito telefonico anche dopo aver terminato il servizio

Data assunzione in servizio _____

Il/La sottoscritto/a ai sensi del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n. 196, autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Firma
