

O.G.G.E.T.T.O.: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

Il sottoscritto BICA FAUSTO

nato a PORDENONE (Cognome e nome) (prov. PN) il 09/09/1990

residente in PORDENONE (prov. PN) C.A.P. 33170

Via/Piazza A. VESPUCCI n° 70

Telefono _____ Cellulare 390 2639937

Codice Fiscale BCIFST90P09G888Y

Numero di partita di Spesa Fissa _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 3-11-2019 in qualità di
C.S. con Incarico a Tempo ~~Indeterminato~~ Determinato

per complessive n° _____ ore settimanali

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola CPIA PORDENONE sino al _____
4/11/2019 PORDENONE

Fausto Bica
(firma)

Riservato all'Ufficio

Contratto	
Prot.n.	del

Comunicazione al Centro per l'impiego il _____