

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

Il sottoscritto CORNACCHIA DANIEL
(Cognome e nome)
nato a PORDENONE (prov. PN) il 28/3/82
residente in PRAVA DI PORDENONE (prov. PN) C.A.P. 33080
Via/Piazza FRATE n° 1/A
Telefono / Cellulare 347 9161105
Codice Fiscale CRN DNL 82C28 G888T
Numero di partita di Spesa Fissa _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 22/3/21 in qualità di
COLL. SCOLASTICO con Incarico a Tempo ~~Indeterminato~~/Determinato
per complessive n° 36 ore settimanali

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola CPIA PORDENONE sino al 18/3/21
PORDENONE, 22/3/21

Daniel Cornacchia
(firma)

Riservato all'Ufficio

Contratto	
Prot.n.	del

Comunicazione al Centro per l'impiego il _____