

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI PRESA DI SERVIZIO.

La sottoscritta DAIANA TREVISAN
 nata a NAPOLI (Cognome e nome) (prov. NA) il 24/03/1989
 residente in VASONT (prov. PN) C.A.P. 33080
 Via/Piazza VIA ARBENE n° 7
 Telefono 3276562320 Cellulare 3276562320
 Codice Fiscale TRVRNO89C64F839E
 Numero di partita di Spesa Fissa _____

DICHIARA

di prendere servizio presso questo Istituto in data 09/10/2019 in qualità di
ASS. AMMINISTRATIVO con incarico a Tempo ~~Indeterminato~~/Determinato
 per complessive n° 30 ore settimanali

Ultimo servizio prestato presso:

Scuola IC PORDENONE CENTRO sino al 08/10/2019
Pordenone, 09/10/2019

Daiana Trevisan
 (firma)

Riservato all'Ufficio

Contratto	
Prot.n.	del

Comunicazione al Centro per l'impiego il _____