FOGLIO NOTIZIE

COGNOME E NOME ……

LUOGO E DATA DI NASCITA ……..

STATO CIVILE ……

CODICE FISCALE …….

RESIDENZA ……..

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)…….....

RECAPITI TELEFONICI ……

E MAIL ……

ASL DI APPARTENENZA ……..

TIPO DI CONTRATTO **A T.D.** **NOMINA U.S.R. UFF. XV˙**

NOMINA D.S.

A T.I. **OPERAZIONE GIURIDICA:**

TRASFERIMENTO

ASSEGNAZIONE

UTILIZZAZIONE

TITOLO DI STUDIO ……

CLASSE DI CONCORSO (MATERIA) ……

ORE SETTIMANALI …….

EVENTUALE SCUOLA DI COMPLETAMENTO (ORE) …….

ULTIMA SCUOLA DI SERVIZIO …….

SERVIZIO PRESTATO DAL …… **AL** ……...….

DETRAZIONE D'IMPOSTA …….

ALIQUOTA FISCALE MASSIMA …….

CODICE IBAN …….

ISTITUTO BANCARIO ……..

ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO E DEL CODICE FISCALE

Palermo, …… **Firma**

_____