

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' I. S. "E.TRIMARCHI"  
DI SANTA TERESA DI RIVA

OGGETTO: ASSUNZIONE IN SERVIZIO.

   l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_,  
nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
assunt\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

- di assumere servizio per effetto di **trasferimento - assegnazione - utilizzazione** – altro \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_
  - di aver prestato servizio nell'anno scolastico 20\_\_/20\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con titolarità presso \_\_\_\_\_;
  - di aver prestato servizio nell'anno scolastico 20\_\_/20\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con titolarità presso \_\_\_\_\_;
  - di aver prestato servizio nell'anno scolastico 20\_\_/20\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con titolarità presso \_\_\_\_\_;
  - di essere retribuito dalla D.P.S.V. con il seguente n.p.sp.f.: \_\_\_\_\_
  - che il proprio recapito per le visite fiscali è il seguente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - che l'U.S.L. di appartenenza per le visite fiscali è \_\_\_\_\_
  - di essere in possesso del seguente codice fiscale \_\_\_\_\_
  - di avere il seguente domicilio per eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_
- Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Banca \_\_\_\_\_ n. c.c. \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
Santa Teresa di Riva \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( F I R M A )