# DICHIARAZIONE DEI SERVIZI

## Dati Generali

  \_l\_ sottoscritt\_

  Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome da coniugata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nat\_ il \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (F/M) \_\_\_\_\_\_\_  Codice fiscale \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

  Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare di contratto a tempo |\_\_| determinato |\_\_| indeterminato

  a far data dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  abilitato/a per le seguenti classi di concorso o posti di ruolo:

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D I C H I A R A

  ai sensi dell'art. 145 del D.P.R. 1092/73 i seguenti servizi e periodi:

*Quadro 1*

TITOLI DI STUDIO E CULTURALI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Tipologia Titolo |   | Denominazione del corso di studi | n° | Denominazione e sede dell'istituto scolastico o universitario | Durata legale | Anno scolastico o accademico di inizio del corso  | Data di conseguimento  | Anno di corso | Codice titolo (a cura dell'Ufficio) |
| Diploma di istruzione superiore |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Diploma di qualifica professionale  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Diploma universitario |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Diploma di laurea |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Dottorato di ricerca |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Diploma di specializzazione |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| post-lauream |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Diploma di Accademia di Belle Arti   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Corso di perfezionamento |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| post-universitario |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Titolo di specializzazione |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| per il sostegno |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

*Quadro 2*

SERVIZI MILITARI O EQUIPARATI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | n° | Dal |   | Al |   | Forza armata, distretto, capitaneria | Descrizione |   |  Codice servizio Codice supervalutazione (a cura dell'Ufficio) |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Servizio militare o di leva |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Servizi equiparati |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Campagne di guerra |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ppartenenza a categorie speciali | Beneficio |   | Codice categoria |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   | Anni mesi giorni |  | (a cura dell'Ufficio) |
| Ex combattenti |  |  |  | \_\_\_ |  | Profughi e categorie equiparate | \_\_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ |  |   |
| Mutilati e invalidi di guerra |  |  | \_\_\_ |  | Perseguitati politici o razziali | \_\_\_ |  |  |   |
| Vittime civili di guerra di I cat. |  |  | \_\_\_ |  | Vittime del terrorismo | \_\_\_ |  |  |   |
| Orfani di guerra o figli di invalido di guerra  |  \_\_\_ |  | Deportati |  | \_\_\_ |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

*Quadro 3 /* I

SERVIZIO di RUOLO e NON DI RUOLO RESO PRESSO ISTITUZIONI SCOLASTICHE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Periodo di prestazione |  Codici a cura dell’ufficio |
| n° | Anno scolastico | Tipo, natura, denominazione e sede di servizio | Profilo professionale o denominazione classe di concorso | Titolo di accesso | Tipo di nomina o contratto | Decorrenza giuridica | Data inizio | Data fine | Retribuzione (si/no) | Trattamento di cattedra o n° ore settimanali | Situazione previdenziale(**\***) | Quadro | Tipo servizio o assenza | Tipo attività | Tipo nomina | Autorità nomina | Tipo scuola | Classe di concorso o profilo  | Qualifica del servizio | Classi differenziali | Scuole per ciechi | Docente privo vista | Specializzato | Scrutini o esami | Intero corso (sc. pop.) | Situazione previdenziale |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(**\***) Fino al 31/12/1987 🡪 *INPS*  (**\***) Dal 01/01/1988 Al 31/12/1994 🡪 *TESORO*  (**\***) Dal 01/01/1995 🡪 *INPDAP*

*Quadro 3 /* II

SERVIZIO di RUOLO e NON DI RUOLO RESO PRESSO ISTITUZIONI SCOLASTICHE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Periodo di prestazione |  Codici a cura dell’ufficio |
| n° | Anno scolastico | Tipo, natura, denominazione e sede di servizio | Profilo professionale o denominazione classe di concorso | Titolo di accesso | Tipo di nomina o contratto | Decorrenza giuridica | Data inizio | Data fine | Retribuzione (si/no) | Trattamento di cattedra o n° ore settimanali | Situazione previdenziale(**\***) | Quadro | Tipo servizio o assenza | Tipo attività | Tipo nomina | Autorità nomina | Tipo scuola | Classe di concorso o profilo  | Qualifica del servizio | Classi differenziali | Scuole per ciechi | Docente privo vista | Specializzato | Scrutini o esami | Intero corso (sc. pop.) | Situazione previdenziale |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(**\***) Fino al 31/12/1987 🡪 *INPS*  (**\***) Dal 01/01/1988 Al 31/12/1994 🡪 *TESORO*  (**\***) Dal 01/01/1995 🡪 *INPDAP*

*Quadro 3 /* III

SERVIZIO di RUOLO e NON DI RUOLO RESO PRESSO ISTITUZIONI SCOLASTICHE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Periodo di prestazione |  Codici a cura dell’ufficio |
| n° | Anno scolastico | Tipo, natura, denominazione e sede di servizio | Profilo professionale o denominazione classe di concorso | Titolo di accesso | Tipo di nomina o contratto | Decorrenza giuridica | Data inizio | Data fine | Retribuzione (si/no) | Trattamento di cattedra o n° ore settimanali | Situazione previdenziale(**\***) | Quadro | Tipo servizio o assenza | Tipo attività | Tipo nomina | Autorità nomina | Tipo scuola | Classe di concorso o profilo  | Qualifica del servizio | Classi differenziali | Scuole per ciechi | Docente privo vista | Specializzato | Scrutini o esami | Intero corso (sc. pop.) | Situazione previdenziale |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(**\***) Fino al 31/12/1987 🡪 *INPS*  (**\***) Dal 01/01/1988 Al 31/12/1994 🡪 *TESORO*  (**\***) Dal 01/01/1995 🡪 *INPDAP*

*Quadro 3 /* IV

SERVIZIO di RUOLO e NON DI RUOLO RESO PRESSO ISTITUZIONI SCOLASTICHE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Periodo di prestazione |  Codici a cura dell’ufficio |
| n° | Anno scolastico | Tipo, natura, denominazione e sede di servizio | Profilo professionale o denominazione classe di concorso | Titolo di accesso | Tipo di nomina o contratto | Decorrenza giuridica | Data inizio | Data fine | Retribuzione (si/no) | Trattamento di cattedra o n° ore settimanali | Situazione previdenziale(**\***) | Quadro | Tipo servizio o assenza | Tipo attività | Tipo nomina | Autorità nomina | Tipo scuola | Classe di concorso o profilo  | Qualifica del servizio | Classi differenziali | Scuole per ciechi | Docente privo vista | Specializzato | Scrutini o esami | Intero corso (sc. pop.) | Situazione previdenziale |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(**\***) Fino al 31/12/1987 🡪 *INPS*  (**\***) Dal 01/01/1988 Al 31/12/1994 🡪 *TESORO*  (**\***) Dal 01/01/1995 🡪 *INPDAP*

*Quadro 3 /* V

SERVIZIO di RUOLO e NON DI RUOLO RESO PRESSO ISTITUZIONI SCOLASTICHE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Periodo di prestazione |  Codici a cura dell’ufficio |
| n° | Anno scolastico | Tipo, natura, denominazione e sede di servizio | Profilo professionale o denominazione classe di concorso | Titolo di accesso | Tipo di nomina o contratto | Decorrenza giuridica | Data inizio | Data fine | Retribuzione (si/no) | Trattamento di cattedra o n° ore settimanali | Situazione previdenziale(**\***) | Quadro | Tipo servizio o assenza | Tipo attività | Tipo nomina | Autorità nomina | Tipo scuola | Classe di concorso o profilo  | Qualifica del servizio | Classi differenziali | Scuole per ciechi | Docente privo vista | Specializzato | Scrutini o esami | Intero corso (sc. pop.) | Situazione previdenziale |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | Note: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(**\***) Fino al 31/12/1987 🡪 *INPS*  (**\***) Dal 01/01/1988 Al 31/12/1994 🡪 *TESORO*  (**\***) Dal 01/01/1995 🡪 *INPDAP*

*Quadro 4*

SERVIZIO PRESSO ALTRE AMMINISTRAZIONI STATALI,

ENTI DI DIRITTO PUBBLICO, AZIENDE AUTONOME, LIBERE UNIVERSITÀ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   | Periodo retribuito |   |   | Codici a cura dell'Ufficio |   |   |
| n° | Denominazione e sede dell'Amm.ne o Ente | Qualifica professionale | Decorrenza giuridica | Data inizio | Data fine | Situazione previdenziale | Quadro | Tipo Ente | Autorità nomina | Attività svolta | Qualifica del servizio | Situazione previdenziale |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | Note: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | Note: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | Note: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | Note: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | Note: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | Note: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | Note: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | Note: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | Note: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | Note: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   | Note: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

*Quadro 5*

 PERIODI e SERVIZI RESI in QUALITÀ di LAVORATORE AUTONOMO, LIBERO PROFESSIONISTA o alle DIPENDENZE di PRIVATI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n° | Ente o Cassa Previdenziale  | Periodo d'iscrizione |   |   | Codice Situazione previdenziale |
|   | Denominazione | Sede | Dal | Al | Note | (a cura dell'Ufficio) |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

*Quadro 6*

SERVIZI che HANNO DATO LUOGO a TRATTAMENTO DI QUIESCENZA e/o FINE RAPPORTO

|  |  |
| --- | --- |
| servizio che ha già dato luogo a: |  |
| n° | dal | al | trattamento pensionistico | indennità una tantum | costituzione posizione assicurativa | indennità di buonuscita | indennità di fine rapporto |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   | Quadri compilati: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |  |  |   |  |
|   | per un numero complessivo di pagine: \_\_\_ |  |  |  |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |   |  |
|   | \_l\_ sottoscritt\_ è a conoscenza che, per la valutazione dei servizi o periodi suindicati, |  |
|   | è necessaria la presentazione di apposita domanda ai sensi dell'art. 147 del D.P.R. 29 |  |
|   | dicembre 1973, n. 1092 e successive modificazioni e/o integrazioni per il computo con |  |
|   | o senza riscatto e, ai sensi delle leggi 523/54, 44/73, 29/79 e 45/90, per la ricongiunzione. |  |
|   |  |   |  |  |  |  |   |  |
|   | Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B** |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |  |  |  |  |  |  |   |  |
|  (\*) | La presente dichiarazione è redatta ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 4 gennaio |  |
|   | 1968, n. 15, come modificato dall'art. 3, comma 2, della legge 15 maggio 1997, n. 127. |  |
|   |  |  |  |  |  |  |   |  |
|   | Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   | \_l\_ sottoscritt\_, ai sensi della legge 31 dicembre 1996, n. 675, autorizza l'Amministrazione |  |
|   | scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali. |   |  |
|   |  |   |  |  |  |  |   |  |
|   | Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |

  (a cura dell'Ufficio)

 La presente dichiarazione è stata presentata in questo Ufficio in data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ed assunta a protocollo numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Firma del responsabile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) N. B. Da compilare solo in caso di autocertificazione