

# DICHIARAZIONE DEI SERVIZI

(lettera Circolare M.P.I. Prot. N. D13/1943 del 10 Agosto 1999)

## DATI GENERALI

La sottoscritta

Cognome.....

Nome.....

Cognome da coniugata.....

Nata il.....a.....

Provincia di .....Sesso (F/M).....

Codice fiscale.....

Residente a .....

.....C.A.P. ....Prov.....

Domiciliato a.....

.....C.A.P. ....Prov.....

Recapito telefonico.....

In servizio in qualità di.....**DOCENTE**.....

titolare di contratto a .....

abilitato per le seguenti classi di concorso:

## DICHIARA

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

**Quadro 1 - titoli di studio**

Tipologia Titolo	Denominazione del corso di studi	n°	Denominazione e sede dell'Istituto universitario	Durata legale	Anno accademico di immatricolazione	Data di conseguimento	Anno di corso	Codice titolo (a cura dell'Ufficio)
Diploma di istruzione superiore o artistica								
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 ( a cura dell'ufficio)	Codice supervalutazione
Servizio militare o di leva							
Servizi equiparati							
Campagne di guerra							

Appartenenza a categorie speciali				Beneficio	Codice categoria A cura dell'ufficio
Ex combattenti	—	Profughi e categorie equiparate	—	Anni mesi giorni	
Partigiani	—	Vedove di guerra o per causa di guerra	—	— — —	
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 I cat.	—	Deportati	—		

Quadro 3 - 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 concorso	Tito lo di accesso	Tipo di contratto	Decorrenza giuridica	Data inizio	Data fine	Ritribuzione (si/no)	Trattamento di cattedra o n° ore settimanali	Situazione previdenziale	sezione	Tipo servizio o assenza	Tipo attività	Tipo nomina	Autorità nomina	Tipo scuola	Classe di concorso o	Qualifica del servizio	Classi differenziali	Scuole per ciechi	Docente pmo vista	Specializzato	Scrutini o esami	Intero corso (sc. pop)	Situazione previdenziale
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				

**Quadro 3 - 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 denominazione classe concorso	TITOLO di accesso	Tipo di nomina o contratto	Decorrenza giuridica	Data inizio	Data fine	Retribuzione (sì/no)	Trattamento di cattedra o n° ore settimanali	Situazione previdenziale	sezione	Tipo servizio o assunzione	Tipo attività	Tipo nomina	Autorità nomina	Tipo scuola	Classe di concorso o	Qualifica del servizio	Classi differenziali	Scuole per ciechi	Docente privo vista	Specializzato	Scrittori o esami	Intero corso (sc. 100)	Situazione previdenziale
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				

**Quadro 3 - 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 denominazione classe 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	sezione	Tipo servizio o assenza	Tipo attività	Tipo nomina	Autorità nomina	Tipo scuola	Classe di concorso o	Qualifica del servizio	Classi differenziali	Scuole per ciechi	Docente privo vista	Specializzato	Scrittori o esami	Intero corso (sc. pop.)	Situazione previdenziale
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				

**Quadro 3 - 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 denominazione classe concorso	Tito o di lo 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	sezione	Tipo servizio o assenza	Tipo attività	Tipo nomina	Autorità nomina	Tipo scuola	Classe di concorso o	Qualifica del servizio	Classi differenziali	Docente privo vista	Specializzato	Scrittori o esami	Intero corso (sc. triennale)	Situazione previdenziale		
						Note:																					
						Note:																					
						Note:																					
						Note:																					
						Note:																					
						Note:																					
						Note:																					

**Quadro 3 - Servizio di ruolo e non di ruolo reso presso istituzioni scolastiche**

[illegible]



**Quadro 3 - 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 denominazione classe concorso	Tito lo di accesso	Tipo di nomina o contratto	Decorrenza giuridica	Data inizio	Data fine	Ributuzion e (si/no)	Trattamento di cattedra o n° ore settimanali	Situazione di previdenzi ale	sezione	Tipo servizio o assenza	Tipo attività	Tipo nomina	Autorità nomina	Tipo scuola	Classe di concorso o	Qualifica del servizio	Classi differenziali	Scuole per ciechi	Docente privo vista	Specializzato	Scrittori o esami	Intero corso (sc. triennale)	Situazione previdenziale
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
45																										
						Note:																				
46																										
						Note:																				
47																										
						Note:																				
48																										
						Note:																				

**Quadro 3 - 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 denominazione classe 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	sezione	Tipo servizio o assenza	Tipo attività	Tipo nomina	Autorità nomina	Tipo scuola	Classe di concorso o	Qualifica del servizio	Classi differenziali	Scuole per ciechi	Docente privo vita	Specializzato	Scrittori o esami	Intero corso (sc. 100)	Situazione previdenziale
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				

**Quadro 4 - Servizio prestato 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	Sezione	Tipo Ente	Autorità nomina	Attività svolta	Qualifica del servizio	Situazione previdenziale
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			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**

[illegible]

[illegible]

Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

Firma del responsable: \_\_\_\_\_

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