

Modello di dichiarazione dei titoli di servizio (da presentare in carta semplice)

Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, di aver svolto i seguenti periodi di **servizio in qualità di assistente sociale**:

periodo di servizio in qualità di "Assistente sociale" dal _____ al _____ (indicare giorno, mese, anno) contratto di lavoro dipendente collaborazione coordinata e continuativa o a progetto datore di lavoro (esatta denominazione, sede) _____ orario di lavoro settimanale n. _____ ore.
--

periodo di servizio in qualità di "Assistente sociale" dal _____ al _____ (indicare giorno, mese, anno) contratto di lavoro dipendente collaborazione coordinata e continuativa o a progetto datore di lavoro (esatta denominazione, sede) _____ orario di lavoro settimanale n. _____ ore.
--

periodo di servizio in qualità di "Assistente sociale" dal _____ al _____ (indicare giorno, mese, anno) contratto di lavoro dipendente collaborazione coordinata e continuativa o a progetto datore di lavoro (esatta denominazione, sede) _____ orario di lavoro settimanale n. _____ ore.
--

periodo di servizio in qualità di "Assistente sociale" dal _____ al _____ (indicare giorno, mese, anno) contratto di lavoro dipendente collaborazione coordinata e continuativa o a progetto datore di lavoro (esatta denominazione, sede) _____ orario di lavoro settimanale n. _____ ore.
--

periodo di servizio in qualità di "Assistente sociale" dal _____ al _____ (indicare giorno, mese, anno) contratto di lavoro dipendente collaborazione coordinata e continuativa o a progetto datore di lavoro (esatta denominazione, sede) _____ orario di lavoro settimanale n. _____ ore.
--

periodo di servizio in qualità di "Assistente sociale" dal _____ al _____ (indicare giorno, mese, anno) contratto di lavoro dipendente collaborazione coordinata e continuativa o a progetto datore di lavoro (esatta denominazione, sede) _____ orario di lavoro settimanale n. _____ ore.
--

periodo di servizio in qualità di "Assistente sociale" dal _____ al _____ (indicare giorno, mese, anno) contratto di lavoro dipendente collaborazione coordinata e continuativa o a progetto datore di lavoro (esatta denominazione, sede) _____ orario di lavoro settimanale n. _____ ore.
--

periodo di servizio in qualità di "Assistente sociale" dal _____ al _____ (indicare giorno, mese, anno) contratto di lavoro dipendente collaborazione coordinata e continuativa o a progetto datore di lavoro (esatta denominazione, sede) _____ orario di lavoro settimanale n. _____ ore.
--

periodo di servizio in qualità di "Assistente sociale" dal _____ al _____ (indicare giorno, mese, anno) contratto di lavoro dipendente collaborazione coordinata e continuativa o a progetto datore di lavoro (esatta denominazione, sede) _____ orario di lavoro settimanale n. _____ ore.
--

Compilare un altro modello se gli spazi non sono sufficienti.

Data, _____

Firma leggibile _____

Allegare al modello di dichiarazione fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento valido