

ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANZIANITA' DI SERVIZIO POSSEDUTA
AI FINI DELL'ISTANZA DI PART-TIME**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ A.T.A. a tempo indeterminato

Profilo professionale _____

titolare presso _____

sede di servizio _____;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di possedere la seguente anzianità di servizio ai fini della valutazione dell'istanza di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale:

Anzianità di servizio di ruolo

Decorrenza giuridica della nomina in ruolo dal _____

Decorrenza economica della nomina in ruolo dal _____

Anzianità di servizio **non di ruolo** riconosciuta ai fini della progressione di carriera:

Come di seguito elencato.

A.S. _____

A.S. _____

A.S. _____

A.S. _____

In totale A.A. _____ M.M. _____

(luogo e data)

(firma)