Al Dirigente Scolastico **dell'I.S.I.S. "Fermo SOLARI"**

OGGETTO: Dichiarazione dei servizi , ai fini del "trattamento di fine rapporto - TFR/1", prestati a tempo determinato nell' a. s. 20___/20___

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____il _____
residente a _____ (Prov._____) CAP _____
Via _____ n. _____ telefono n._____
ai fini della corresponsione del TFR/1

D I C H I A R A

- **DI NON AVERE** aderito al **FONDO ESPERO**
- **DI AVERE** aderito al **FONDO ESPERO** in data _____ (documentazione presso _____)

di aver assunto servizio presso questo Istituto in data _____con contratto a tempo determinato fino al _____ in qualità di _____ ore ___/18/36 retribuito dalla DPT / Istituto

CHE il _____ **giorno precedente** a tale assunzione

- ❑ **era in servizio** presso l'Istituto _____di _____in qualità di _____ ore _____ 18/36 retribuito da: DPT / Istituto

- ❑ **NON era in servizio** presso altra Istituzione Scolastica o Amministrazione iscritta all'INPDAP;

- ❑ che ha prestato, **in contemporanea al servizio presso questo Istituto**, i seguenti servizi:
Istituto _____ _____ dal _____ al _____
qualifica_____ ore ____/18/36 retribuito da : DPT / Istituto;

data _____ Firma _____

<<