

Al Dirigente  
Area Persone e Organizzazione  
Piazza San Marco, 4, 50121  
Firenze

OGGETTO: Trasmissione Documentazione Assunzione - Tempo Determinato

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

assunto/a in data \_\_\_\_\_ e inquadrato nell'Area \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, oppure nel profilo di Tecnologo Primo

Livello

Secondo Livello

allega alla presente la documentazione necessaria per la definizione degli atti relativi alla propria  
assunzione:

dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.00, n. 445;

dichiarazione dei servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni;

richiesta di accredito in conto corrente bancario o postale;

dichiarazione per l'applicazione delle detrazioni.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il/La dipendente \_\_\_\_\_