ALLEGATO A – Dichiarazione servizi prestati dal 01/09/2018 al 30/06/2024

DAL (gg/mm/aa) *(indicare giorno di inizio del rapporto di lavoro)*	**AL (gg/mm/aa)** *(indicare ultimo giorno del rapporto di lavoro)*	**eventuali giorni di permesso/aspettativa non retribuita fruiti** *(indicare gli eventuali giorni fruiti nel corso del periodo indicato a fianco)*	**DATORE DI LAVORO (denominazione ente e sede legale)**	**CATEGORIA E FIGURA PROFESSIONALE**

Data _____ Firma _____