

**ALLEGATO A**

N.B. Lo Schema va compilato puntualmente indicando Ente (datore di lavoro), denominazione specifica del servizio, giorno mese ed anno di avvio/termine del contratto di lavoro, ore settimanali di contratto. Qualora fossero fornite informazioni scorrette o imprecise il relativo servizio NON VERRA' CONTAGGIATO ai fini della preselezione.

N.	ENTE (datore di lavoro)	Servizio	DAL GG/MM/AA	AL GG/MM/AA	ORE SETTIMANALI

Firma

---