

ALLEGATO B2 (dipendenti di Pubbliche Amministrazioni)

__l__ sottoscritt _____ dichiara, di aver eseguito direttamente e personalmente i seguenti incarichi all'atto della domanda:

Società - Ente di appartenenza	Durata impiego	Tipo di rapporto di dipendenza	Attività svolta	Data fine Incarico	Categoria di iscrizione

Data _____

_____ firma del dichiarante