

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ

sottoscritt , Assistente Amministrativo a
tempo presso la sede di erogazione di

DICHIARA

la propria disponibilità a completare il proprio orario di servizio e eventualmente ad effettuare
dell'orario aggiuntivo presso altre sedi di erogazione del CPIA (indicare con una x le sedi scelte):

☐ Pescara

☐ Torre de' Passeri

☐ Loreto

☐ Chieti

☐ Lanciano

☐ Vasto

☐

☐

☐

lì,

Firma
