

PLEASE COMPLETE AND SUBMIT THIS FORM WHEN APPLYING FOR LOCAL NATIONAL
TEMPORARY POSITIONS IN ITALY

**SI PREGA DI COMPILARE E CONSEGNARE QUESTO MODULO AL MOMENTO DELLA
PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER POSIZIONI TEMPORANEE IN ITALIA**

LIST BELOW ALL PERIODS OF TEMPORARY EMPLOYMENT WITH THE U.S. FORCES IN
ITALY (NAVY, NAVY EXCHANGE, MWR, ARMY, AIR FORCE, AAFES)

**INDICARE DI SEGUITO TUTTI I PERIODI DI LAVORO TEMPORANEO SVOLTO PRESSO
LE FORZE ARMATE USA IN ITALIA (NAVY, NAVY EXCHANGE, MWR, ARMY, AIR
FORCE, AAFES)**

FROM(DAL) : _____ TO(AL) : _____
MONTH/YEAR (MESE/ANNO) MONTH/YEAR (MESE/ANNO)

TITLE AND GRADE OF POSITION: _____
(TITOLO E GRADO DELL' INCARICO)

DEPARTMENT(DIPARTIMENTO) : _____

=====

FROM(DAL) : _____ TO(AL) : _____
MONTH/YEAR (MESE/ANNO) MONTH/YEAR (MESE/ANNO)

TITLE AND GRADE OF POSITION: _____
(TITOLO E GRADO DELL' INCARICO)

DEPARTMENT(DIPARTIMENTO) : _____

=====

FROM(DAL) : _____ TO(AL) : _____
MONTH/YEAR (MESE/ANNO) MONTH/YEAR (MESE/ANNO)

TITLE AND GRADE OF POSITION: _____
(TITOLO E GRADO DELL' INCARICO)

DEPARTMENT(DIPARTIMENTO) : _____

=====

FROM(DAL) : _____ TO(AL) : _____
MONTH/YEAR (MESE/ANNO) MONTH/YEAR (MESE/ANNO)

TITLE AND GRADE OF POSITION: _____
(TITOLO E GRADO DELL' INCARICO)

DEPARTMENT(DIPARTIMENTO) : _____

=====

**ANY OMISSION OR FALSE STATEMENT ON MY PART MAY BE CAUSE FOR REMOVAL
Qualsiasi ommissione o dichiarazione falsa da parte mia potrà essere
motivo di licenziamento**

SIGNATURE(FIRMA)

DATE (DATA)

CONTINUATION SHEET (PER ULTERIORI ANNOTAZIONI)

PLEASE COMPLETE AND SUBMIT THIS FORM WHEN APPLYING FOR LOCAL NATIONAL TEMPORARY POSITIONS - **SI PREGA DI COMPILARE E CONSEGNARE QUESTO MODULO AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER POSIZIONI TEMPORANEE ITALIANE**

LIST BELOW ALL PERIODS OF TEMPORARY EMPLOYMENT WITH THE U.S. FORCES IN ITALY (NAVY, NAVY EXCHANGE, MWR, ARMY, AIR FORCE) - **INDICARE DI SEGUITO TUTTI I PERIODI DI LAVORO TEMPORANEO SVOLTO PRESSO LE FORZE ARMATE USA IN ITALIA (NAVY, NAVY EXCHANGE, MWR, ARMY, AIR FORCE)**

FROM(DAL) : _____ TO(AL) : _____
MONTH/YEAR (MESE/ANNO) MONTH/YEAR (MESE/ANNO)

TITLE AND GRADE OF POSITION: _____
(TITOLO E GRADO DELL' INCARICO)

DEPARTMENT(DIPARTIMENTO) : _____

=====

FROM(DAL) : _____ TO(AL) : _____
MONTH/YEAR (MESE/ANNO) MONTH/YEAR (MESE/ANNO)

TITLE AND GRADE OF POSITION: _____
(TITOLO E GRADO DELL' INCARICO)

DEPARTMENT(DIPARTIMENTO) : _____

=====

FROM(DAL) : _____ TO(AL) : _____
MONTH/YEAR (MESE/ANNO) MONTH/YEAR (MESE/ANNO)

TITLE AND GRADE OF POSITION: _____
(TITOLO E GRADO DELL' INCARICO)

DEPARTMENT(DIPARTIMENTO) : _____

=====

FROM(DAL) : _____ TO(AL) : _____
MONTH/YEAR (MESE/ANNO) MONTH/YEAR (MESE/ANNO)

TITLE AND GRADE OF POSITION: _____
(TITOLO E GRADO DELL' INCARICO)

DEPARTMENT(DIPARTIMENTO) : _____

=====

ANY OMISSION OR FALSE STATEMENT ON MY PART MAY BE CAUSE FOR REMOVAL
Qualsiasi ommissione o dichiarazione falsa da parte mia potrà essere
motivo di licenziamento

SIGNATURE(FIRMA)

DATE (DATA)

