

**HISTORY OF PRIOR TEMPORARY EMPLOYMENT
ELENCO LAVORI SVOLTI A TEMPO DETERMINATO**

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

 / / I HAVE NO PRIOR TEMPORARY SERVICE WITH THE U.S. FORCES IN ITALY
NON HO SVOLTO ALCUN LAVORO A TEMPO DETERMINATO IN ITALIA CON LE FORZE ARMATE USA

 / / I HAD PRIOR SERVICE WITH THE U.S. FORCES IN ITALY. LISTED BELOW ARE ALL PERIODS OF TEMPORARY EMPLOYMENT WITH THE U.S. FORCES IN ITALY (NAVY, NAVY EXCHANGE, MWR, ARMY, AIR FORCE, AAFES, DECA, DLA, FISC, DODDS)
HO PRESTATO SERVIZIO PRESSO LE FORZE ARMATE USA IN ITALIA. DI SEGUITO SONO ELENCATI TUTTI I PERIODI DI LAVORO TEMPORANEO SVOLTO PRESSO LE FORZE ARMATE USA IN ITALIA (NAVY, NAVY EXCHANGE, MWR, ARMY, AIR FORCE, AAFES, DECA, DLA, FISC, DODDS)

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

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

ORGANIZATION (ORGANIZZAZIONE) : _____

LOCATION (LOCALITA') : _____
=====

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

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

ORGANIZATION (ORGANIZZAZIONE) : _____

LOCATION (LOCALITA') : _____
=====

**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)

HISTORY OF PRIOR TEMPORARY EMPLOYMENT (CONTINUATION SHEET)
ELENCO LAVORI SVOLTI A TEMPO DETERMINATO (SEGUE)

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

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

ORGANIZATION (ORGANIZZAZIONE) : _____

LOCATION (LOCALITA') : _____
=====

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

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

ORGANIZATION (ORGANIZZAZIONE) : _____

LOCATION (LOCALITA') : _____
=====

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

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

ORGANIZATION (ORGANIZZAZIONE) : _____

LOCATION (LOCALITA') : _____
=====

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)