

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SERVIZI PRESTATI ai sensi del DPR 445/00

Il sottoscritt _____ nato a _____ prov _____ il _____

residente a _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace DICHIARA:

| A.A. | Istituzione * | Tipo nomina | Codice Disciplina | Disciplina | ore settim. | monte ore annuale | durata incarico | | periodo di retribuzione | | Tot. Giorni | Retribuzione vacanze estive |
|------|---------------|-------------|-------------------|------------|-------------|-------------------|-----------------|----|-------------------------|----|-------------|-----------------------------|
| | | | | | | | Dal | Al | Dal | Al | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

* specificare se il servizio è stato prestato presso un Accademia statale, o un Accademia legalmente riconosciuta o presso altra istituzione

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

Legenda

- T.I.: tempo indeterminato
- I.A.: incarico annuale
- T.D.: tempo determinato
- CP: collaborazione progetto
- CO: collaborazione occasionale