ALLEGATO 5A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA TITOLI DI SERVIZIO

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:

PER OGNI CONTRATTO DI COLLABORAZIONE/PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE

						Durata incarico			Partecipazione esami (SI/NO)	** Incarico stipulato a seguito concorso/procedura selettiva pubblica		RISERVATO COMMISSIONE	
A.A.	Istituzione	* Statale / Legalmente Riconosciuta	Tipo nomina	Codice Disciplina	Disciplina	Dal	Al	TOT. MONTE ORE CONTRATTUALE		DATA CONCORSO/PROCEDURA SELETTIVA	PROT. CONCORSO/PROCEDURA SELETTIVA	ANNO INTERO	MESI

*** specificare se il servizio è stato prestato presso un Accademia statale, o un Accademia legalmente riconosciuta o presso altra istituzione**
**** specificare se l'incarico attribuito è stato preceduto da concorso o procedura selettiva pubblica e indicare i riferimenti**

TIPO NOMINA

CP: collaborazione progetto

CO.CO.CO: collaborazione coordinata e continuativa

CO: collaborazione occasionale

OA: collaborazione occasionale accessorio

P.I: scrittura privata (fattura)

DICHIARA inoltre di essere disponibile a fronte di richiesta ad inviare certificazioni in originale

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Firma del dichiarante

Luogo e data _____ _____