

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:

PER OGNI CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO O DETERMINATO

A.A.	Istituzione	* Statale / Legalmente Riconosciuta	Tipo nomina	Codice Disciplina	Disciplina	monte ore annuo	ore settim.	durata incarico		periodo di retribuzione		Tot. Giorni	Retribuzione vacanze estive	Partecipazione esami (SI/NO)	** Incarico stipulato a seguito concorso/procedura selettiva pubblica		RISERVATO COMMISSIONE	
								Dal	Al	Dal	Al				DATA CONCORSO/PROCEDURA SELETTIVA	PROT. CONCORSO/PROCEDURA SELETTIVA	ANNO INTERO	MESI
														SI/NO				

* 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
 TE: tempo indeterminato
 TD: tempo determinato

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

Luogo e data _____

Firma del dichiarante