

## 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 CON LA QUALIFICA DI COADIUTORE (EX COLLABORATORE SCOLASTICO)**

Ente/Istituzione/Azienda	* Statale/Legalmente Riconosciuta/Privata	Tipo nomina **	compilare in base alla tipologia contrattuale		durata incarico		Tot. Giorni	RISERVATO COMMISSIONE	
			ore settim	Tot. ore contratto	Dal	Al		ANNO INTERO	MESI

\* specificare se il servizio è stato prestato presso Ente/Istituzione statale o legalmente riconosciuta o presso Enti/Aziende pubbliche o private

\*\* TIPO NOMINA

TI: tempo indeterminato

TD: tempo determinato

CO.CO.CO: collaborazione coordinata e continuativa

CP: collaborazione progetto

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_