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:

☐ **di non aver prestato servizi con contratto a tempo indeterminato o determinato**

ovvero

☐ **di aver prestato servizi con contratto a tempo indeterminato o determinato come di seguito specificato**

PER OGNI CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO O DETERMINATO

									durata incarico		periodo di retribuzione		
A.A.	Istituzione	Statale/Legalmente riconosciuta*	Tipo nomina**	Codice	Settore artistico-scientifico-disciplinare	Disciplina	monte ore annuo	ore settimanali	Dal	Al	Dal	Al	Tot. Giorni

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

****TIPO NOMINA**

TI: tempo indeterminato

TD: tempo determinato

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

Firma del dichiarante

Luogo e data _____

_____