

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