Allegato C1 - procedura selettiva pubblica docenze esterne a.a. 2020/21

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SERVIZI PRESTATI PRESSO ENTI DI ALTA FORMAZIONE (UNIVERSITÀ / ISTITUZIONI AFAM)

ai sensi del DPR 445/00

Il sottoscritt__ _____ Codice fiscale _____

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		Tot. Giorni
A.A.	Istituzione	Tipo istituzione	Tipo nomina*	Codice disciplinare	Settore artistico-scientifico-disciplinare	Disciplina	Monte ore annuo	Ore settimanali	Dal	Al	Dal	Al	

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 _____

_____