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:

							durata incarico		periodo di retribuzione			
A.A.	Istituzione *	Tipo nomina	Codice Disciplina	Disciplina	ore settim.	monte ore annuale	Dal	Al	Dal	Al	Tot. Giorni	Retribuzione vacanze estive

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

*** 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