

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____

Nato/a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) in _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio e di essere disponibile a fronte di richiesta, ad inviare certificazioni in originale:

Sede del Servizio	Periodo del Servizio	Tipologia di Contratto
Accademia di Belle Arti di _____	insegnamento: _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per n° gg./ore___	
Accademia di Belle Arti di _____	insegnamento: _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per n° gg./ore___	
Accademia di Belle Arti di _____	insegnamento: _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per n° gg./ore___	
Accademia di Belle Arti di _____	insegnamento: _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per n° gg./ore___	
Accademia di Belle Arti di _____	insegnamento: _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per n° gg./ore___	
Accademia di Belle Arti di _____	insegnamento: _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per n° gg./ore___	

ALLEGATO 3

Accademia di Belle Arti di _____	insegnamento: _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per n° gg./ore___	
Accademia di Belle Arti di _____	insegnamento: _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per n° gg./ore___	
Accademia di Belle Arti di _____	insegnamento: _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per n° gg./ore___	
Accademia di Belle Arti di _____	insegnamento: _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per n° gg./ore___	
Accademia di Belle Arti di _____	insegnamento: _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per n° gg./ore___	
Accademia di Belle Arti di _____	insegnamento: _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per n° gg./ore___	

Data _____

(firma autografa)
