

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ via _____ **dichiara**, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni o privati:

DENOMINAZIONE	PERIODO		FIGURA PROFESSIONALE	CATEGORIA /LIVELLO	TIPOLOGIA CONTRATTO <i>(indicare se tempo determinato o indeterminato)</i>	MANSIONI SVOLTE <i>(indicare sinteticamente)</i>	TIPOLOGIA CONTRATTO APPLICATO (lavoro Subordinato/collaborazione/ lavoro interinale o altro)	CAUSA DI RISOLUZIONE
	Dal Gg/mm/aa	Al gg/mm/aa						

PERIODI DI ASSENZA NON UTILI PER IL COMPUTO DELL'ANZIANITÀ		NOTE
Dal gg/mm/aa	Al gg/mm/aa	