

ALLEGATO B
DICHIARAZIONE DEI SERVIZI PRESTATI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il

residente in _____ (prov. _____) c.a.p. _____

via _____ codice fiscale

tel. _____ mail _____

PEC _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, i seguenti servizi prestati:

A.A. _____ ISTITUZIONE _____

Servizio in qualità di _____

Dal _____ al _____ per un totale di _____ giorni /

_____ ore Estremi del bando _____ (protocollo e data di
emanazione)

Estremi della graduatoria definitiva (prot. e data di emanazione) _____

A.A. _____ ISTITUZIONE _____

Servizio in qualità di _____

Dal _____ al _____ per un totale di _____ giorni /

_____ ore Estremi del bando _____ (protocollo e data di
emanazione)

Estremi della graduatoria definitiva (prot. e data di emanazione) _____

A.A. _____ ISTITUZIONE _____

Servizio in qualità di _____

Dal _____ al _____ per un totale di _____ giorni /

_____ ore Estremi del bando (protocollo e data di
emanazione)

Estremi della graduatoria definitiva (prot. e data di emanazione) _____

A.A. _____ ISTITUZIONE _____

Servizio in qualità di _____

Dal _____ al _____ per un totale di _____ giorni /

_____ ore Estremi del bando (protocollo e data di
emanazione)

Estremi della graduatoria definitiva (prot. e data di emanazione) _____

A.A. _____ ISTITUZIONE _____

Servizio in qualità di _____

Dal _____ al _____ per un totale di _____ giorni /

_____ ore Estremi del bando (protocollo e data di
emanazione)

Estremi della graduatoria definitiva (prot. e data di emanazione) _____

A.A. _____ ISTITUZIONE _____

Servizio in qualità di _____

Dal _____ al _____ per un totale di _____ giorni /

_____ ore Estremi del bando (protocollo e data di
emanazione)

Estremi della graduatoria definitiva (prot. e data di emanazione) _____

A.A. _____ ISTITUZIONE _____

Servizio in qualità di _____

Dal _____ al _____ per un totale di _____ giorni /
_____ ore Estremi del bando (protocollo e data di
emanazione)

Estremi della graduatoria definitiva (prot. e data di emanazione) _____

A.A. _____ ISTITUZIONE _____

Servizio in qualità di _____

Dal _____ al _____ per un totale di _____ giorni /
_____ ore Estremi del bando (protocollo e data di
emanazione)

Estremi della graduatoria definitiva (prot. e data di emanazione) _____

Luogo e data _____

Firma _____