

Dichiarazione sostitutiva Servizi prestati presso altre Pubbliche Amministrazioni (di ruolo o con contratti a tempo determinato)
ai sensi del DPR 445/00

☐ di aver prestato servizi con contratto a tempo indeterminato o determinato come di seguito specificato

Anno Accademico	Istituzione	Tipologia di contratto	Graduatoria (indicare obbligatoriamente)	durata incarico		Tot. Giorni
				Dal	Al	

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____