



Allegato 2 - Procedura selettiva pubblica docenze esterne-corsi pomeridiani 2024/2025

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SERVIZI PRESTATI PRESSO ENTI DI ALTA FORMAZIONE
(ISTITUZIONI AFAM O LEGALMENTE RICONOSCIUTE)**

ai sensi del DPR 445/00

Il sottoscritt _____ Codice fiscale _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace DICHIARA:

- ovvero
- di non aver prestato servizi con contratto a tempo indeterminato o determinato
- di aver prestato servizi con contratto a tempo indeterminato o determinato come di seguito specificato

PER OGNI CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO O DETERMINATO

Anno Accademico	Istituzione	Tipo istituzione (statale / legalmente riconosciuta)	Tipologia di contratto*	Disciplina	Codice (Settore artistico-scientifico- disciplinare)	Graduatoria	Monte ore annuo	durata incarico		Tot. Giorni
								Dal	Al	

***TIPOLOGIA DI CONTRATTO**

TI: tempo indeterminato

TD: tempo determinato

