**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dei servizi prestati e delle attività svolte**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/200 n. 445, sulla responsabilità penale di cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità dichiara:

1. Di avere prestato i seguenti periodi di servizio e/ svolto le seguenti attività:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione Azienda/Ente pubblico del S.S.N. | Tipologia del rapporto di lavoro (es. Tempo determinato, indet. Cococo ecc. ) | Profilo professionale rivestito ed eventuale disciplina | Tempo pieno/part – time/ ore mensili | Dal | Al |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* In caso di servizi in numero superiore alle righe della tabella, compilare più pagine dello stesso modello – tutte le colonne devono essere compilate – In caso di servizio part time indicare la percentuale part time e/o comunque le ore settimanali.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_