

FAC SIMILE DI **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SERVIZI PRESTATI**

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a .....(.....) il .....  
residente a .....(.....) in Via .....  
..... n. .... C.A.P. .... Tel. ....

consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 “Decadenza dei benefici”, 76 “Norme penali” D.P.R. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall’art. 496 “False dichiarazioni sulla identità o su qualità personali proprie o di altri” del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, di **aver prestato o di prestare i seguenti servizi:**

Azienda/Ente .....  
Indirizzo Azienda/Ente .....  
Profilo professionale .....  
Livello e mansioni .....  
Da (gg/mm/aa - inizio) ...../...../..... a (gg/mm/aa - fine, o a tutt’oggi) ...../...../.....  
n. ore sett.li .....(indicare se tempo pieno/tempo parziale) .....(indicare la percentuale oraria)  
Tipo rapporto di lavoro (indicare se rapporto di dipendenza, co.co.co., collaborazione professionale)  
.....  
Causa di risoluzione rapporto di lavoro .....  
Trattamento economico in godimento.....  
Periodi di assenza dal servizio nell’ultimo triennio.....  
Eventuali procedimenti disciplinari subiti nell’ultimo biennio o in corso.....

In caso di servizio presso Enti pubblici o Enti privati accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale indicare che:

Non ricorrono le condizioni di cui all’ultimo comma dell’art. 46 del D.P.R. n. 761/1979, in presenza della quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. Nel caso ricorrano le suddette condizioni, precisare la misura di riduzione del punteggio: .....

In caso di più servizi ripetere per ognuno i suddetti campi.

Il servizio prestato all’estero non può essere autocertificato, a meno che lo stesso risulti trascritto in pubblici registri in Italia, nel qual caso indicate gli estremi del provvedimento di trascrizione:

Il sottoscritto è consapevole che la mancata integrale compilazione dei suddetti campi potrà comportare la non considerazione dei predetti servizi da parte della Commissione giudicatrice.

data.....

Firma .....