

Autocertificazione del servizio prestato presso Pubbliche Amministrazioni ai sensi del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il cod. fisc.....e residente a Via

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R.,

dichiara:

di aver prestato servizio nelle seguenti Pubbliche Amministrazioni:

Amministrazione Pubblica	Periodo (giorno iniziale e giorno finale)	Profilo professionale	Qualifica/Categoria e livello economico	Tipo di rapporto	Cause di cessazione

Data,

.....

(firma leggibile)