

All.3)

ALL'UFFICIO RISORSE UMANE
PIAZZA DUCHI D'ACQUAVIVA
64032 ATRI (TE)

PEC: postacert@pec.comune.atri.te.it

il sottoscritto _____ consapevole
delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. per mendaci
dichiarazioni e falsità in atti, ai sensi dell'art.46 del suddetto Decreto

DICHIARA

di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni:

Denominazione Ente	Tempo pieno Si/No	Part-time (indicare la percentuale)	Data inizio	Data fine	Qualifica	Categoria

Data e Luogo _____

Firma leggibile