

**ALLEGATO A**  
**AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI DI SERVIZIO**

Il/La sottoscritto/a		
Nato/a a		il
Codice Fiscale		
Residente a		
Via/piazza		

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. dichiara sotto la propria responsabilità di possedere i seguenti titoli di Studio e di Servizio (la sottoscrizione di ogni pagina prodotta è obbligatoria, a pena di esclusione):

**1) Servizio su cattedra o posto in organico, prestato per lo stesso settore disciplinare cui si riferisce la graduatoria ovvero per insegnamento affine nella denominazione e nei contenuti artistico-didattico-scientifici.**

**Per ogni anno accademico, il periodo di servizio prestato dev'essere di almeno 16 giorni:**

1. anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ Insegnamento \_\_\_\_\_

2. anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ Insegnamento \_\_\_\_\_

3. anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ Insegnamento \_\_\_\_\_

4. anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ Insegnamento \_\_\_\_\_

5. anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ Insegnamento \_\_\_\_\_

6. anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ Insegnamento \_\_\_\_\_

7. anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ Insegnamento \_\_\_\_\_

8. anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ Insegnamento \_\_\_\_\_

FIRMA AUTOGRAFA DEL/DELLA CANDIDATO/A \_\_\_\_\_