**Allegato E**

Al Dirigente Scolastico della Libera Accademia d’Arte Novalia

**AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI DI SERVIZIO**

(ai sensi dell’articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modificazioni)

Il/la Sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Indirizzo |  |
| Codice Fiscale |  |

**DICHIARO/A**

Di aver svolto i seguenti servizi presso Istituti Scolastici:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a.s. | Istituto Scolastico | profilo | dal | al | Tipo nomina |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455.

|  |
| --- |
| *Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt.483, 495, 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia,*  *DICHIARA*  *ai sensi degli art. 46 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che quanto contenuto nel presente documento corrisponde a verità* |

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_