



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
BOLOGNA

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SERVIZI PRESTATI PRESSO ENTI DI ALTA FORMAZIONE (UNIVERSITÀ / ISTITUZIONI AFAM) ai sensi del DPR 445/00

Il sottoscritto _____ CF _____ consapevole della responsabilità penale
cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace DICHIARA:

- ☐ di non aver prestato servizi con contratto **a tempo indeterminato o determinato**
☐ di aver prestato servizi con contratto a **tempo indeterminato o determinato** come di seguito specificato

per ogni contratto a TEMPO INDETERMINATO O DETERMINATO

						Durata incarico	
a.a.	Istituzione	Tipo nomina*	Codice disciplinare	Disciplina	Monte ore	dal	al

TIPO NOMINA

TI: tempo indeterminato

TD: tempo determinato



ACCADEMIA DI BELLE ARTI BOLOGNA

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace DICHIARA INOLTRE:

- ☐ di non aver prestato servizi con contratto di **collaborazione/prestazione d'opera intellettuale**
☐ di aver prestato servizi con contratto di **collaborazione/prestazione d'opera intellettuale** come di seguito specificato

per ogni contratto di COLLABORAZIONE/PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE

						Durata incarico	
a.a.	Istituzione	Tipo nomina*	Codice disciplinare	Disciplina	Monte ore	dal	al

TIPO NOMINA

CO.CO.CO: collaborazione coordinata e continuativa

CO: collaborazione occasionale

P.I: scrittura privata (fattura)

DICHIARA inoltre di essere disponibile a fronte di richiesta ad inviare certificazioni in originale

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____