

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi del D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver prestato servizio, in qualità di personale ATA a tempo indeterminato, come segue:

Periodo	Qualifica	Istituzione scolastica

Totale anni di servizio: \_\_\_\_\_

Il dichiarante è consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_