**Autodichiarazione prestazione di servizio per almeno un anno – anche a tempo determinato – su posto di sostegno**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| Nato/a | Prov. |
| il |  |
| residente a | Prov. |
| Via | Cap. |

**DICHIARA**

**SOLO PER LE ASSEGNAZIONI INTERPROVINCIALI**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, di aver prestato ai sensi dell’art. 7, comma 14 del CCNI Utilizzazioni ed Assegnazioni Provvisorie – aa.ss. del triennio 2019-22, almeno un anno di servizio – anche a tempo determinato – su posto di sostegno.

**Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data ………………………………….

…………………………………………..

Firma

|  |
| --- |
|  |