

Autocertificazione delle esperienze lavorative rese ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445

Il/La sottoscritto/a

dichiara

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445, e consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, di aver svolto le seguenti attività professionali:

attività professionale svolta in qualità di

periodo dal _____ al _____ (indicare giorno, mese, anno)

contratto di (barrare la casella)

- ☐ lavoro dipendente;
- ☐ lavoro autonomo
- ☐ altro (specificare)

datatore di lavoro (indicare esatta denominazione e sede)

descrizione attività svolta:

attività professionale svolta in qualità di

periodo dal _____ al _____ (indicare giorno, mese, anno)

contratto di (barrare la casella)

- ☐ lavoro dipendente;
- ☐ lavoro autonomo
- ☐ altro (specificare)

datore di lavoro (indicare esatta denominazione e sede)

descrizione attività svolta:

Compilare un altro modello se gli spazi non saranno sufficienti

Data, _____

Firma leggibile _____