

Allegato 1

Schema di domanda (in carta libera)

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti di Carrara
Via Roma, 1
54033 - Carrara

Il/la Sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci dichiara:

<input type="checkbox"/>	di non aver prestato servizi di insegnamento nelle Istituzioni AFAM
<input type="checkbox"/>	di aver prestato servizi con contratto a tempo indeterminato o determinato come di seguito indicato

TITOLI DI SERVIZIO

N.B. Inserire in questa sezione solo il servizio svolto con contratto a T.D. eventuali contratti di prestazione d'opera potranno essere inseriti successivamente. Specificare sia le date riportate sul contratto che il n°di giorni.

Insegnamento: _____ Codice: _____

Istituzione: _____ A.A. _____

dal _____ al _____ n°giorni _____

Insegnamento: _____ Codice: _____

Istituzione: _____ A.A. _____

dal _____ al _____ n°giorni _____

Insegnamento: _____ Codice: _____

Istituzione: _____ A.A. _____

dal _____ al _____ n°giorni _____

Insegnamento: _____ Codice: _____

Istituzione: _____ A.A. _____

dal _____ al _____ n°giorni _____

Insegnamento: _____ Codice: _____

Istituzione: _____ A.A. _____

dal _____ al _____ n°giorni _____

Insegnamento: _____ Codice: _____

Istituzione: _____ A.A. _____

dal _____ al _____ n°giorni _____

Insegnamento: _____ Codice: _____

Istituzione: _____ A.A. _____

dal _____ al _____ n°giorni _____

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

TITOLI DI SERVIZIO MATURATI CON CONTRATTI DI PRESTAZIONE D'OPERA O CO.CO.CO. STIPULATO A SEGUITO DI PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA

N.B. Inserire in questa sezione sia i contratti relativi allo stesso insegnamento che relativi ad altri insegnamenti.

Insegnamento: _____ Codice: _____

Istituzione: _____ A.A. _____

N°ore _____ procedura selettiva _____

Insegnamento: _____ Codice: _____

Istituzione: _____ A.A. _____

N°ore _____ procedura selettiva _____

Insegnamento: _____ Codice: _____

Istituzione: _____ A.A. _____

N°ore _____ procedura selettiva _____

Insegnamento: _____ Codice: _____

Istituzione: _____ A.A. _____

N°ore _____ procedura selettiva _____

Insegnamento: _____ Codice: _____

Istituzione: _____ A.A. _____

N°ore _____ procedura selettiva _____

Insegnamento: _____ Codice: _____

Istituzione: _____ A.A. _____

N°ore _____ procedura selettiva _____

Insegnamento: _____ Codice: _____

Istituzione: _____ A.A. _____

N°ore _____ procedura selettiva _____

(aggiungere righe se necessario)

Luogo e data _____

Firma
