



Dichiarazione docenza/tutoraggio durante o fuori l'orario di servizio

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. (____), il _____ matr. _____

residente a _____ via _____ Telefono/Cell. _____

qualifica _____ Cod. Fisc. _____

e-mail _____ Pec _____

in servizio presso UO _____

pienamente consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità
che le ore di Docenza/Tutoraggio effettuate nei seguenti giorni

per il corso di formazione dal titolo:

sono state espletate:

- ☐ Durante l'orario di servizio;
- ☐ Fuori l'orario di servizio;

Il sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) acconsente/non acconsente a che i propri dati siano trattati o possano essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di legge.

Caserta ____/____/____

Firma
