

AUTOCERTIFICAZIONE ATTIVITA' SVOLTE – personale ATA
con compenso a carico del Fondo d'Istituto

__l__ sottoscritt__ _____

In servizio presso codesto Istituto Alberghiero con contratto a T.I. T.D.

consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003,

DICHIARA

di avere svolto nell'A.S. _____ / _____ le seguenti attività (spuntare le voci che interessano e inserire n. ore effettivamente svolte come da registri e documentazione):

ATTIVITA' SVOLTA	√	ORE

PROGETTI (specificare titolo progetto e/o corso di formazione)	Finanziato	N. ore
Titolo progetto: _____	FIS-E.L.	
Titolo progetto: _____	FIS-E.L.	
Titolo progetto: _____	FIS-E.L.	

ORE ECCEDENTI per sostituzione colleghi assenti	Finanziato	N. ore
Indicare il totale delle ore effettuate, che devono corrispondere a quanto riportato nell'apposito registro delle sostituzioni (<u>il referente di plesso avrà cura di consegnare il registro in segreteria nei tempi indicati</u>)	FIS-E.L.	

ORE di LAVORO STRAORDINARIO	Finanziato	N. ore
Indicare il totale delle ore effettuate, che devono corrispondere agli Ordini di Servizio ed alle firme apposte nell'apposito registro istituito per le attività di lavoro straordinario	FIS-E.L.	

ALTRE ATTIVITA' DELIBERATE (specificare titolo progetto e/o corso di formazione)	Finanziato	N. ore
Titolo: _____	FIS-E.L.	
Titolo: _____	FIS-E.L.	

Si allegano i seguenti documenti relativi a quanto dichiarato sopra Relazione finale e registro di ciascun progetto

Data, _____

Firma del DIPENDENTE _____