



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
Conservatorio di Musica "Antonio Vivaldi" - Alessandria

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (artt. 45 e 46 D.P.R. 445/2000)

Il/la _____ sottoscritto/a

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

residente in _____ prov. (____) cap.

via

codice fiscale _____ tel. _____ cell.

e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 446 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli di studio ulteriori, oltre a quello previsto per l'accesso:

1) _____ nell'anno _____ con
voto _____
presso _____

2) _____ nell'anno _____ con
voto _____
presso _____

3) _____ nell'anno _____ con
voto _____



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
Conservatorio di Musica "Antonio Vivaldi" - Alessandria

presso _____

4) _____ nell'anno _____ con
voto _____
presso _____

5) _____ nell'anno _____ con
voto _____
presso _____

Luogo e data _____

(firma autografa)
