



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

**ALLEGATO C**

**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 di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

di possedere i seguenti Titoli di servizio:

N.	QUALIFICA	PERIODO	GIORNI	ISTITUZIONE



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

--	--	--	--	--

Luogo, \_\_\_\_\_, data, \_\_\_\_\_

Firma autografa \_\_\_\_\_ \*

\*La sottoscrizione è obbligatoria, a pena di esclusione dal concorso