



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

**ALLEGATO D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE  
SOSTITUTIVA DI ATTI DI NOTORIETA'  
(ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_), il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) cap.  
\_\_\_\_\_

via

\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell.

e-mail \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità di appartenere alle seguenti categorie:

- gli insigniti di medaglia al valor militare;
- mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- orfani di guerra;
- orfani dei caduti per fatto di guerra;
- orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosi;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;



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

- genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non risposati dei caduti in guerra;
- genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non risposati dei caduti in guerra;
- genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- genitori vedovi non risposati, coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

La/il sottoscritta/o, in relazione alla categoria sopra indicata, dichiara quanto segue:

natura del provvedimento di concessione:

\_\_\_\_\_

organo che lo ha rilasciato:

\_\_\_\_\_

data e luogo del rilascio:

\_\_\_\_\_

categoria dell'invalidità (ove risulti):

\_\_\_\_\_

grado di parentela con il titolare della concessione:

\_\_\_\_\_

cognome, nome, luogo e data di nascita del titolare della concessione:

\_\_\_\_\_

durata del provvedimento (se prevista, specificando se è vitalizia o a tempo determinato)

\_\_\_\_\_

arma

\_\_\_\_\_

corpo di appartenenza

\_\_\_\_\_

grado militare

\_\_\_\_\_

congedato senza demerito

SI

NO

data congedo



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

durata periodo di fermo o rafferma dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

A PARITA' DI MERITO E DI TITOLI LA PREFERENZA È DETERMINATA:

- dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
- dalla minore età.

La/il sottoscritto/a dichiara di avere prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche: *(indicare l'Amministrazione presso cui si è prestato lodevole servizio, il periodo di riferimento, gli estremi dell'atto e l'Organo e/o Dirigente che ha rilasciato formale attestazione).*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

(firma autografa)

\_\_\_\_\_