

Vecchi  Tonelli
Conservatorio di Musica

Sede legale - via C. Goldoni, 8 - 41121 Modena - tel. 059/2032925
Sede di Carpi (Mo) - via San Rocco 5 - 41012 - tel. 059/649916

C.F. 94144790360

Allegato “Titoli professionali”

Al Direttore del Conservatorio
di Musica “Vecchi Tonelli”
Via Goldoni, 8
41121 Modena

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

TITOLI DI SERVIZIO
TITOLI DI STUDIO
TITOLI ARTISTICO-CULTURALI E PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, prov. _____, il _____,

Codice fiscale _____, residente in _____

_____, prov. _____, via/piazza _____

_____, n. _____, domiciliato in _____

_____, prov. _____, via/piazza _____

_____, n. _____, recapito telefonico _____,

email _____,

PEC _____,

in merito all'Ammissione alla procedura selettivo-comparativa per l'insegnamento di _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 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 DPR del 28/12/2000, n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

_____ ¹ **Indicare un singolo insegnamento per domanda.**

in merito ai **titoli di servizio**, di essere in possesso dei seguenti titoli e di essere disponibile a fronte di richiesta, ad inviare certificazioni in originale:

Sede del Servizio	Periodo del Servizio	Tipologia di Contratto
	Attività Dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ per n° gg./ore ___	
	Attività Dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ per n° gg./ore ___	
	Attività Dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ per n° gg./ore ___	
	Attività Dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ per n° gg./ore ___	
	Attività Dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ per n° gg./ore ___	
	Attività Dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ per n° gg./ore ___	
	Attività Dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ per n° gg./ore ___	
	Attività Dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ per n° gg./ore ___	
	Attività Dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ per n° gg./ore ___	
	Attività Dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ per n° gg./ore ___	
	Attività Dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___ per n° gg./ore ___	

DICHIARA

in merito ai **titoli di studio**, di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e di essere disponibile a fronte di richiesta, ad inviare certificazioni in originale:

Titoli di studio

- Diploma di _____ conseguito il _____
presso _____ ;
- Diploma di _____ conseguito il _____
presso _____ ;
- Diploma di _____ conseguito il _____
presso _____ .
- Diploma di _____ conseguito il _____

- presso _____ ;
- Diploma di _____ conseguito il _____
presso _____ ;
- Diploma di _____ conseguito il _____
presso _____ .
- Diploma di _____ conseguito il _____
presso _____ ;
- Diploma di _____ conseguito il _____
presso _____ .
- Diploma di _____ conseguito il _____
presso _____ ;
- Diploma di _____ conseguito il _____
presso _____ .

D I C H I A R A

in merito ai **titoli artistico-culturali e professionali**, di essere in possesso dei seguenti titoli artistico-culturali e professionali e di essere disponibile a fronte di richiesta, ad inviare certificazioni in originale:

Esperienze artistiche e professionali – Produzione edita – Produzione discografica

