

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 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 D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445 / 2000 sotto la propria responsabilità,

## DICHIARA

di possedere, alla data di scadenza dell'avviso di selezione **Prot. N.1322/24/14e**, i seguenti titoli<sup>3</sup>:

## CONCERTI

N.	Data e città	Sede	Ente organizzatore	Tipo formazione	Ruolo	Programma

## DISCOGRAFIA

N.	Anno pubblicazione	Etichetta	Tipo formazione	Ruolo	Programma

<sup>1</sup> Non è obbligatorio compilare tutte le tipologie di titoli artistici. Tutti i titoli dichiarati possono appartenere ad una medesima tipologia. È consentito duplicare le sezioni che necessitano di maggiore spazio. In caso di necessità compilare più fogli del presente modulo. Al termine numerare progressivamente e sottoscrivere tutti i fogli.

<sup>2</sup> In caso di presentazione di un numero di titoli artistici superiore a 25 verranno valutati i primi 25 indicati in elenco.

<sup>3</sup> È consentito duplicare le sezioni che necessitano di maggiore spazio. In caso di necessità compilare più fogli del presente modulo. Al termine numerare progressivamente e sottoscrivere tutti i fogli.

Data.....

Firma .....

**PUBBLICAZIONI**

N.	Anno pubblicazione	Tipo pubblicazione	Casa editrice	Titolo testo o composizione	Formazione cui è rivolta la composizione (solo per composizioni)

**PREMI, CONCORSI, AUDIZIONI E IDONEITA' PRESSO ORCHESTRE**

N.	Data	Sede	Ente organizzatore	Premio ricevuto/ posizione classifica/idoneità	Categoria

**PARTECIPAZIONE A COMMISSIONI DI CONCORSO**

N.	Data	Sede	Ente organizzatore	Tipo concorso

**CORSI DI FORMAZIONE SEGUITI IN QUALITA' DI STUDENTE**

N.	Data	Sede	Ente organizzatore	Durata del corso	Docente

**CORSI DI FORMAZIONE SVOLTI IN QUALITA' DI DOCENTE**

N.	Data	Sede	Ente organizzatore	Durata del corso

**ALTRO**

N.	Data	Sede o Ente di riferimento	Descrizione attività

Data.....

Firma .....

Data.....

Firma .....