

**Pagamento dell'imposta di bollo per iscrizione e/o rilascio certificati
AUTOCERTIFICAZIONE (D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 ART. 46)**

Richiedente: _____ M/F
Cognome e Nome

nato/a _____ provincia _____ il _____
gg/mm/aaaa

e-mail _____ Tel o Cell _____

Iscritto al _____ del Conservatorio di Como Oppure _____
Biennio *Triennio* *Indicare: "Utente esterno"*

Il sottoscritto è consapevole :

- di essere penalmente sanzionabile se rilascia false dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- di decadere dai benefici a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

che la seguente marca da bollo da € 16,00

Incollare la marca da bollo e annullarla apponendo una sigla a penna



Numero identificativo _____

Data acquisto: _____
gg/mm/aaaa

È stata annullata e utilizzata per:

- Certificato di diploma accademico di Primo livello in _____ sostenuto il _____
gg/mm/aaaa
- Certificato diploma accademico di Secondo livello in _____ sostenuto il _____
gg/mm/aaaa
- Certificato di Carriera accademica
- Certificato d'Iscrizione
- Altro: _____
- Domanda d'iscrizione a: _____ a.a. _____

L'amministrazione si riserva il controllo della veridicità delle dichiarazioni rese (art.71 D.P.R.445/2000) i dati forniti dal dichiarante saranno utilizzati solo ai fini del procedimento richiesto (d.lgs. n. 196/03).

Como, _____
gg/mm/aaaa

F.to _____
Digitare Cognome e Nome