

Al Presidente del Conservatorio  
Giuseppe Verdi di Como

**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (artt. 45 e 46 D.P.R. 445/2000)  
(esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del 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. 28 dicembre 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 dicembre 2000 n. 445; 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

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 _____	



	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 _____	

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

(firma autografa)

\_\_\_\_\_