

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
 (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)  
**ESPERIENZA MATURATA IN AMBITO ACCADEMICO E/O PRESSO ISTITUZIONI AFAM**

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ nat    a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

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**

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 ____	

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ autorizza il Conservatorio di Modena al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 e ss.mm.ii.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_