CONSERVATORIO DI MUSICA
CESARE POLLINI
PADOVA

Erasmus+

N.B. : da compilare obbligatoriamente al computer, non compilare a mano

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

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

codice fiscale ___/___/___/___/___/___/___/__/___/___/___/___/___/___/___/___ ,

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/_____

residente a _____ Prov. _____

in Via _____ n. _____ cittadinanza _____

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

DICHIARA

che rimarrà nello status di studente del conservatorio fino al Giugno 2024 compreso

Luogo e data _____ Firma _____