

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO DI MUSICA "C. POLLINI" DI PADOVA

PAGAMENTO CONTRIBUTO RICONOSCIMENTO CREDITI A SEGUITO DI TRASFERIMENTO DA ALTRO CONSERVATORIO O CAMBIO CORSO

A.A. 2024/2025

Il/la SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____ nato/a

a _____ prov. _____ il _____

cittadinanza _____ codice fiscale _____

Comune di residenza _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Mail _____

ISCRITTO PER L'ANNO ACCADEMICO 2024/2025

AL _____ ANNO **TRIENNIO** TEMPO PIENO TEMPO PARZIALE (1° anno - 2° anno)

AL _____ ANNO **BIENNIO** TEMPO PIENO TEMPO PARZIALE (1° anno - 2° anno)

Del CORSO DI DIPLOMA ACCADEMICO in _____

indirizzo (solo per Musica Elettronica e Didattica della Musica) _____

Docente materia principale _____

**avendo presentato istanza per la ricognizione di crediti pregressi,
regolarizza l'iscrizione versando un contributo di € _____**

Contributo €55,00* (riconoscimento fino a 60 CFA)

Contributo €110,00* (riconoscimento fino a 120 CFA)

Contributo €160,00* (riconoscimento fino a 180 CFA)

Contributi non soggetti a riduzione ISEE (Legge 232/2016)

ALLEGA

- Attestazione versamento del contributo da versare mediante My Pay PAGO PA

SERVIZIO PAGOPA/MYPAY

Per il servizio PAGOPA Di seguito si evidenzia il link

<https://mypay.regione.veneto.it/pa/sceltaEnte.html?forceClear=true&fSearch=pollini>

autorizza

non autorizza

la trasmissione dei dati personali a Enti pubblici e privati che li richiedano per fini concorsuali, statistici, lavorativi ai sensi di quanto previsto dal Regolamento (UE) 679/2016 e ss mm.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000.

Data _____

Firma _____

Firma dello studente maggiorenne – per i minorenni: firma del genitore o di chi ne fa le veci