

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE e ATTO NOTORIETÀ

(rilasciata ai sensi dell'art. 46 e 47, del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
luogo di nascita sigla prov. data

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)(\_\_\_\_)  
comune CAP sigla prov.

indirizzo \_\_\_\_\_  
Via/Piazza e numero civico

recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

## PRESA VISIONE

- ✓ del Decreto del Direttore del Conservatorio di Brescia n. 47, prot. n. 1265/B5, relativo all'istituzione dei percorsi formativi ex art. 13 D.P.C.M. 4/08/2023, pubblicato sul sito istituzionale;
  - ✓ del D.P.R. n. 19 del 2016, dei DD. M.M 259 del 9 maggio 2017 e 255 del 22 dicembre 2023, e successive modificazioni e integrazioni;
- consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

- ✓ di essere in possesso della seguente abilitazione su una classe di concorso o su un altro grado di istruzione o di specializzazione sul sostegno, obbligatoria per l'accesso ai percorsi formativi abilitanti:

\_\_\_\_\_  
codice e denominazione della classe di concorso su cui ha già una abilitazione

\_\_\_\_\_  
indicare la data di conseguimento dell'abilitazione

## DICHIARA INOLTRE

- ✓ di autorizzare il trattamento dei dati personali riportati nel presente documento come da informativa privacy di cui alla seguente pagina <https://www.consbs.it/privacy-policy/>.

In fede

\_\_\_\_\_  
luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma del dichiarante