



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
Conservatorio di Musica "Luca Marenzio" - Brescia

PERCORSI FORMATIVI – D.P.C.M. 04/08/2023
PERCORSO DI COMPLETAMENTO - VINCITORI DI CONCORSO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Percorso: ☐ 30 CFA (all. 2 - D.P.C.M. 04/08/23)
☐ 36 CFA (all. 5 - D.P.C.M. 04/08/23)

Classe di concorso _____
Indicare il percorso formativo di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
C.F. _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che ciò può comportare la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, preso atto di quanto stabilito dal D.P.C.M. 04/08/2023 allegato B punto A) in materia di riconoscimento dei crediti

DICHIARA e AUTOCERTIFICA

☐ di aver effettivamente conseguito i CFA/U sottoelencati:

1)	Istituzione presso cui ha frequentato:		
	Disciplina:	codice SAD/SSD:	
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:

2)	Istituzione presso cui ha frequentato:		
	Disciplina:	codice SAD/SSD:	
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:

3)	Istituzione presso cui ha frequentato:		
	Disciplina:	codice SAD/SSD:	
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
Conservatorio di Musica "Luca Marenzio" - Brescia

4)	Istituzione presso cui ha frequentato:		
	Disciplina:		codice SAD/SSD:
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:

5)	Istituzione presso cui ha frequentato:		
	Disciplina:		codice SAD/SSD:
	Data esame/Idoneità:	voto:	crediti:

☐ di aver svolto per la seguente classe di concorso _____ :

☐ stage della durata di (indicare i giorni): _____ presso _____

☐ tirocinio della durata di (indicare i giorni): _____ presso _____

☐ servizio di insegnamento di (indicare i giorni): _____ presso _____

e CHIEDE

il riconoscimento di tali crediti formativi accademici e/o universitari relativi alle attività formative già svolte dal richiedente, attinenti al percorso formativo della classe di concorso _____, per la quale ho regolarizzato l'iscrizione.

Indicare la classe di concorso

Luogo e data _____

In fede

(Firma)

La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa
(sottoscrizione di proprio pugno)