



## Allegato B

### Dichiarazione sostitutiva di certificazione (artt. 45 e 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome)

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CA.P. \_\_\_\_\_

PEC\*: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_;

\*indirizzo PEC dal quale viene inviata la presente istanza e al quale si riceveranno le comunicazioni, riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso,

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 446 del citato D.P.R. 445/2000, sotto propria responsabilità

### DICHIARA

Di possedere i seguenti **titoli di studio ulteriori**, oltre a quello previsto per l'accesso:

1. \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

  
**Conservatorio  
Rossini  
Pesaro**  
  


4. \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

Di aver maturato periodi di servizio, anche non continuativi, nelle Istituzioni AFAM nel predetto profilo professionale di Assistente – area II o nella qualifica immediatamente superiore, come di seguito indicato:

1. Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

2. Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

3. Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

4. Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

5. Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

6. Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

Di aver prestato il seguente servizio presso altre Pubbliche Amministrazioni:

1. Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

2. Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

3. Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

  
**Conservatorio  
Rossini  
Pesaro**  
  


4. Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

5. Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

6. Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

Di essere incluso nelle seguenti graduatorie di concorsi di qualifica pari o superiore nelle Istituzioni AFAM:

Istituzione \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ data graduatoria \_\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ data graduatoria \_\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ data graduatoria \_\_\_\_\_

Di essere incluso nelle seguenti graduatorie di concorsi di qualifica pari o superiore in altra Pubblica Amministrazione:

Istituzione \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ data graduatoria \_\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ data graduatoria \_\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_ profilo \_\_\_\_\_ data graduatoria \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma autografa o digitale

\_\_\_\_\_

(nel caso di firma autografa non si richiede l'autenticazione ai sensi della legge n. 127 del 1997 e T.U. n. 445/2000).