

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ CON FIRMA AUTOGRAFA
ATTESTANTE I TITOLI ARTISTICO-CULTURALI E PROFESSIONALI**

(art. 47 d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ prov. _____
via _____
tel. _____ cell. _____
C.F. _____
e-mail _____
PEC (eventuale) _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 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. del 28 dicembre 2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato d.P.R. 445/ 000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di possedere i titoli artistico-culturali e professionali come da elenco allegato (datato e firmato).

Il sottoscritto dichiara di essere disponibile, a fronte di richiesta, ad inviare gli eventuali titoli dichiarati, ma non allegati in originale:

Il sottoscritto dichiara inoltre di autorizzare l'Accademia di Belle Arti "Pietro Vannucci" al trattamento dei propri dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza esclusivamente nell'ambito della presente procedura concorsuale.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____