**ALLEGATO 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE CON FIRMA AUTOGRAFA ATTESTANTE IL POSSESSO DEI TITOLI DI STUDIO**

(art. 45 e 46 d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (1)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del d.P.R. 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del citato d.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

**il possesso di:**

Diploma accademico del previgente ordinamento o diploma accademico di **I° livello** nuovo ordinamento di Accademia di Belle Arti statale o legalmente riconosciuta o di Istituto Superiore per le Industrie Artistiche, o titolo equipollente rilasciato da istituzioni di pari livello della Comunità Europea \*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDIRIZZO** **(es: pittura, scultura…)** | **ISTITUZIONE** | **VOTAZIONE** | **ANNO** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Diploma accademico nuovo ordinamento di **II° livello** di Accademia di Belle Arti statale o legalmente riconosciuta o di Istituto Superiore per le Industrie Artistiche, o titolo equipollente rilasciato da istituzioni di pari livello della Comunità Europea \*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDIRIZZO** **(es: pittura, scultura…)** | **ISTITUZIONE** | **VOTAZIONE** | **ANNO** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Diploma di laurea di I° o II° livello, di specializzazione, di dottorato di ricerca rilasciato da Università\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDIRIZZO** **(es: pittura, scultura…)** | **ISTITUZIONE** | **VOTAZIONE** | **ANNO** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Diploma di perfezionamento post-laurea di durata non inferiore ad un anno rilasciato da Università statali e non statali \* e/o master di I livello rilasciato dalle istituzioni dell'Alta formazione Artistica e Musicale:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDIRIZZO** **(es: pittura, scultura…)** | **ISTITUZIONE** | **VOTAZIONE** | **ANNO** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Master di II livello e/o corso di specializzazione rilasciato dalle istituzioni dell'Alta Formazione Artistica e Musicale:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDIRIZZO** **(es: pittura, scultura…)** | **ISTITUZIONE** | **VOTAZIONE** | **ANNO** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Borse di studio conferite da Università o enti pubblici:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE** | **ISTITUZIONE** | **ANNO** | **RISERVATO COMMISSIONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* qualora il titolo di studio sia stato conseguito all’estero, si dovrà specificare nelle righe sottostanti che lo stesso è stato già riconosciuto equipollente al titolo italiano richiesto e l’autorità italiana che ha attestato tale equipollenza:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Il sottoscritto dichiara di essere disponibile, a fronte di richiesta, ad inviare certificazioni in originale.**

Il sottoscritto dichiara inoltre di autorizzare la Fondazione Accademia di Belle Arti “P. 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. 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_