



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
BOLOGNA

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE (artt. 45 e 46 D.P.R. 445/2000)
(esente da imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____
codice fiscale _____ residente a _____
prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate 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 75 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti 46 del citato D.P.R. 445 / 2000, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

Di possedere i seguenti Titoli di servizio:

Attività	Periodo del servizio	Di cui mesi	Di cui giorni	Sede del servizio

Luogo e data

Firma