

ALLEGATO A

Al Direttore del
CONSERVATORIO DI MUSICA
"CESARE POLLINI"
Via Eremitani, 18
35121 PADOVA

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN MODO LEGGIBILE

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____

_____ il ____/____/____, residente in Via/Piazza

_____ N. ____ a _____

_____ CAP _____ Prov. _____

C.F. _____, n. di telefono fisso _____

Cellulare _____ indirizzo e-mail _____

iscritto per l'anno accademico 2016/2017 all'ultimo anno del corso di PIANOFORTE

- Vecchio Ordinamento**
- Accademico di I livello**
- Accademico di II livello**

con matricola n. _____

CHIEDE

di essere ammess__ alla selezione per il conferimento di un **Premio di studio in memoria di Lodovico e Maria Beatrice**

Franzina.

➤ __l__ sottoscritt__ dichiara che alla data del 31/10/2017 risulta in possesso di

- diploma di Vecchio Ordinamento**
- laurea triennale**
- laurea biennale**

e di essere consapevole del fatto che in caso di votazione inferiore a 10 o a 110, verrà automaticamente escluso dalla selezione.

➤ __l__ sottoscritt__ dichiara che nell'eventualità di un'audizione selettiva come da art. 4 del bando presenterà il seguente brano: _____

➤ __1__ sottoscritt__ allega:

1. Autocertificazione attestante l'iscrizione e la frequenza al corso di PIANOFORTE per l'A.A. 2016/2017;
2. Certificato degli esami con relativi voti (esame di diploma/laurea compreso);
3. ISEE (gli studenti stranieri dovranno produrre una certificazione dell'Ufficio Consolare attestante lo stato di bisogno, tradotta in lingua italiana);
4. Documento d'identità.

Padova, _____

Firma

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, che le dichiarazioni rese nel presente modulo corrispondono al vero e che la firma apposta in calce è autografa.

Egli/Ella prende atto che il Conservatorio di Musica "Cesare Pollini" di Padova ha la facoltà di accertare la veridicità e l'autenticità dell'autocertificazione prodotta.

In caso di falsa dichiarazione il Conservatorio di Musica "Cesare Pollini" di Padova applica le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e conseguentemente la decadenza dai benefici acquisiti (art. 75, del D.P.R. 28.12.2000, n.445). Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196 del 30.6.2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Padova, _____

Firma
