

CONSERVATORIO LUIGI CHERUBINI	MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE SEMINARI	Pagina 1 di 1
		NO18

DOCENTE DEL SEMINARIO _____

Al Direttore
del Conservatorio di Musica "L. Cherubini"
Piazza Belle Arti 2
50122 Firenze

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

Codice Fiscale _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 settembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, nonché consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni degli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato

Di essere nato/a il _____ a _____

Prov. _____ Nazione _____

Di essere residente in via/piazza _____

Frazione/Località _____ Comune _____

Prov. _____ Cap _____ Tel. _____ Cell. _____

Di essere iscritto al Cons. di Musica L. Cherubini di Firenze al corso _____

Di non essere iscritto al Conservatorio di Musica L. Cherubini

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL SEMINARIO:

In qualità di Partecipante effettivo Uditore

Allega alla presente ricevuta di versamento di € _____

sul c/c postale n.15337504 o tramite bonifico bancario

**IBAN NAZIONALE IT24N0616002832000000226C01 e IBAN INTERNAZIONALE
IT24N0616002832000000226C01 COD. BIC SWIFT CRFIIT3FXXX**

Data _____

_____ Firma