

**Al Direttore**  
**Al Direttore amministrativo**  
**Conservatorio di Musica "L. Cherubini"**  
**Firenze**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

( art. 10 co. 2 del CCNL AFAM del 16/02/2005 e s.m. e i. e art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.: \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
in servizio presso codesto Conservatorio nel ruolo di docente di \_\_\_\_\_ /  
tecnico-amministrativo: \_\_\_\_\_, consapevole che in caso  
di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la  
decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

**D I C H I A R A**

sotto propria responsabilità ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000

di aver usufruito del permesso retribuito (ai sensi dell'art. 10, 2 co. CCNL AFAM del 16/02/2005 e s.m. e i.):

- nel/nei giorno/i: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

*oppure:*

- dalle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

per i sottoindicati motivi personali o familiari:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Alla persente si allega documento di identità in corso di validità**

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_