



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

residente a _____ indirizzo _____

preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace e consapevole di decadere dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445),

DICHIARA

[Al fine di consentire all'Università di Pavia di richiedere agli Enti conferma dei titoli autocertificati, è obbligatorio compilare tutti i campi sottostanti con le informazioni richieste]

- di aver conseguito il diploma in musicoterapia presso la seguente scuola _____ con sede a _____ (provincia: ____) CAP _____, Via _____, riconosciuta dalla confederazione italiana associazioni di musicoterapia;
- di avere svolto formazione dal ___/___/_____ al ___/___/_____ presso la seguente scuola _____ con sede a _____ (provincia: ____) CAP _____, Via _____, riconosciuta dalla confederazione italiana associazioni di musicoterapia;
- di appartenere all'Associazione italiana di professionisti della musicoterapia;

Data, _____

Firma _____