

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi dell'art. 47 del T.U. - D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto	BUSCHI GABRIELE	Cod.Fisc.	BSCGRL65A02F401K
Nato a	OSTRA ANCONA	il	02/01/1965
Residente in	OSTRA	Prov.	ANCONA
Indirizzo	Via Giuseppe Saragat, 8	C.A.P.	60010

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del T.U. - D.P.R. 28/12/2000 n. 445, contro coloro che effettuano dichiarazioni false e mendaci, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

1) di essere in possesso di:
TITOLO DI STUDIO: CONSEGUITO presso: _____ in data: _____
DIPLOMA SASSOFONO CONSERVATORIO PESARO 1986

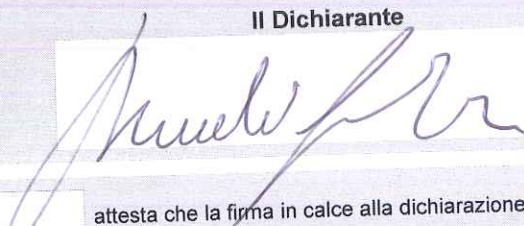
2) di avere incarichi nei seguenti COM:
COMUNE OSTRA TIPO COM (Bandistico o Corale) BANDISTICO Numero ORE 250

(il totale non deve superare 500 ore) TOTALE ORE 250

Letto, confermato e sottoscritto

luogo OSTRA
data 08/07/2015

Il Dichiarante



Il dipendente addetto

luogo OSTRA
data 08/07/2015

attesta che la firma in calce alla dichiarazione che

precede è stata apposta in sua presenza ai sensi dell'art. 38 comma 3 del T.U. - D.P.R. 28/12/2000 n. 445



firma del dipendente addetto