



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(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: **DIPLOMA SASSOFONO** CONSEGUITO presso: **CONSERVATORIO PESARO** in data: **1986**

2) di avere incarichi nei seguenti COM:

| COMUNE | TIPO COM (Bandistico o Corale) | Numero ORE |
|--------------|--------------------------------|------------|
| OSTRA | BANDISTICO | 250 |

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

Letto, confermato e sottoscritto

luogo **OSTRA**

data **26/08/2016**

Il Dichiarante

Il dipendente addetto

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

attesta che la firma in calce alla dichiarazione che

luogo **OSTRA**

data **26/08/2016**

firma del dipendente addetto