

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

Via del Conservatorio, 27/A 43121 Parma – Tel. 0521 381911, Fax 0521 200398 www.conservatorio.pr.it

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____ nato/a il
_____ a _____ (____) residente a
_____ (____) in via _____ Cap. _____ Tel.
Fisso _____ Tel. Cell. _____ C.F. _____ - e-
mail _____

Titolo progetto / incarico: ORCHESTRA VERTICALE

Il Sottoscritto consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulla responsabilità penale per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445

dichiara sotto la propria responsabilità

- di essere regolarmente iscritto nel anno accademico 2025-26 presso il Conservatorio di Musica “Arrigo Boito” di Parma e di frequentare regolarmente il _____ anno del corso di studi di _____ (indicare Triennio, Biennio Corso Master di I e II livello) di _____ (indicare la materia o strumento)
- di essere in regola con il pagamento delle tasse e dei contributi di iscrizione;
- di essere maggiorenne;
- che il pagamento delle competenze relative alla prestazione di collaborazione venga accreditato per: ☐

Bonifico Bancario -indicare sotto CODICE IBAN:

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)
------------------------------	--------------------------------------	----------------------	-------------------	-------------------	--------------------

--	--	--	--	--	--

☐ **FOR FOREIGN BANK ACCOUNT:**

IBAN _____

SWIFT/BIC Code _____

Il sottoscritto si impegna a non variare quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

Autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni.
data 05/09/2026 Firma _____