



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
Conservatorio di Musica "Giovan Battista Martini" di Bologna

Al Direttore del Conservatorio
G. B. Martini di Bologna

Oggetto: Dichiarazione di svolgimento e conclusione incarico – pianisti e clavicembalisti

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

con incarico di collaborazione (prot.n° _____ del _____) conferito in data _____

per la seguente prestazione:

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445
e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

di aver adempiuto alla prestazione nei termini previsti dal contratto

PER UN TOTALE DI ORE _____

nelle classi e sotto la supervisione dei seguenti docenti:

Come da report del registro allegato, firmato e datato.

Si dichiara inoltre di aver già provveduto a consegnare all'Ufficio contratti tutti i documenti richiesti - MAF, **autorizzazione alla libera professione** (per i dipendenti pubblici) - e di aver correttamente compilato il registro elettronico.

Firma del professionista

Pag. 1 di 2



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
Conservatorio di Musica "Giovan Battista Martini" di Bologna

Il Direttore M° Aurelio Zarrelli

Attesta il regolare svolgimento dell'attività
e ne autorizza la liquidazione

*Ai fini della liquidazione sarà cura del professionista presentare nota di pagamento o fattura elettronica
previa autorizzazione che sarà comunicata dall'Ufficio liquidazioni al termine delle opportune verifiche*