Modello A – Domanda di partecipazione

Domanda relativa alla selezione pubblica

**per la definizione di graduatorie d’istituto (Triennio 2021-2024)**

Al Direttore del Conservatorio Statale di Musica“Licinio Refice”

Viale Michelangelo n. 23, 03100Frosinone

Io sottoscritto/a nato/a a prov. di il / / residente in prov. di via/piazza n. cap. domiciliato in prov. di via/piazza n cap. tel. cell. e-mail @ PEC: codice fiscale

In possesso dei requisiti generali per l’accesso al pubblico impiego,

chiedo di essere incluso nella graduatoria d’istituto

**per insegnamento nel seguente settore artistico-disciplinare:**

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiara- zioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del citato D.P.R., dichiaro sotto la mia responsabilità:**

1. di essere cittadino/a italiano/a oppure di essere cittadino/a dello Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(per i cittadini

di uno degli Stati dell’Unione Europea);

1. di godere dei diritti politici;
2. di non avere riportato condanne penali né avere carichi penali pendenti;
3. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufAiciente rendimento;
4. di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico per aver conseguito l’impiego mediante

la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

1. *[riservato ai candidati stranieri]*: di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Autorizzo il Conservatorio Statale di Musica “Licinio Refice” di Frosinone, ai sensi dell’art. 10 comma 1 della legge 31/12/1996, al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda, limitatamente alle finalità di gestione della presente selezione.

Allego alla presente:

1. dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, relativa a titoli di studio, di servi- zio, artistico-culturali e professionali posseduti, con firma autografa (la dichiarazione sostitutiva è necessaria qualora tali titoli non vengano presentati all’atto della domanda);
2. elenco numerato dei titoli artistico-culturali e professionali presentati, con firma autografa;
3. nel caso di produzione di fotocopie semplici di pubblicazioni e altra documentazione artistico-professionale, dichiarazione sostitutiva (ai sensi degli artt. 19bis e 47 del DPR n. 445/2000) di conformità all’originale;
4. curriculum, con firma autografa, dell’attività artistica, professionale e didattica;
5. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

Data Firma autografa

Modello B - Dichiarazione sostitutiva

Dichiarazione sostitutiva (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Al Direttore del Conservatorio Statale di Musica“Licinio Refice”

Viale Michelangelo n. 23, 03100Frosinone

Io sottoscritto/a nato/a a prov. di il\_\_ residente in prov. di via/piazza n. cap. domiciliato in prov. di via/piazza n. cap.

 tel. cell. e-mail @

PEC: codice fiscale:

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefìci eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di di- chiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del DPR del 28.12.2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti degli artt. 45 e 46 del citato DPR 445/2000 sotto la mia propria responsabilità

DICHIARO

di possedere i seguenti:

TITOLI DI STUDIO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Laurea |  | conseguito il |  |
| presso |  | votazione |  |
| 2. | Laurea |  | conseguito il |  |
| presso |  | votazione |  |
| 3. | Laurea |  | conseguito il |  |
| presso |  | votazione |  |
| 4. | Laurea |  | conseguito il |  |
| presso |  | votazione |  |

**Servizio prestato presso Istituzioni Pubbliche AFAM con contratto a tempo determinato:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Istituzione |  A.S. A.A. | Codice settore | Denominazione | Dal | Al | n.giorni |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Servizio prestato presso Istituzioni Pubbliche AFAM con contratto di collaborazione coordinata e continuativa o con altra tipologia contrattuale**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Istituzione | A.S. A.A | Codice settore | Denominazione | Dal | Al | n. ore |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

Data

 Firma autografa

Allegati:

- Fotocopia documento identità.

- Specifica del titolo: diploma accademico di I o II livello, laurea, specializzazione, perfezionamento, ecc.

* Indicazione del particolare ambito di studi: lettere, giurisprudenza, ecc.

Modello D - Dichiarazione sostitutiva

Dichiarazione sostitutiva (artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a nato/aa prov. di il // residente in prov. di via/piazza n. cap. domiciliato in prov.di via/piazza n. cap.

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefìci eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritie- re, di cui all’art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la mia propria responsabilità,

DICHIARO

che i seguenti titoli, presentati per la procedura valutativa in fotocopia semplice, sono conformi all’originale:

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

Data

 Firma autografa

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

- Fotocopia documento identità.