

**Domanda relativa alla selezione pubblica  
per la definizione di graduatorie d'istituto (Triennio 2019-2022)**

Al Direttore del Conservatorio Statale di Musica "Licinio Refice"  
Viale Michelangelo n. 23, 03100 Frosinone

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 dichiarazioni 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);
2. di godere dei diritti politici;
3. di non avere riportato condanne penali né avere carichi penali pendenti;
4. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento;
5. 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;
6. *[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:

- a. dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, relativa a titoli di studio, di servizio, artistico-culturali e professionali posseduti, con firma autografa (la dichiarazione sostitutiva è necessaria qualora tali titoli non vengano presentati all'atto della domanda);
- b. elenco numerato dei titoli artistico-culturali e professionali presentati, con firma autografa;
- c. 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;
- d. curriculum, con firma autografa, dell'attività artistica, professionale e didattica;
- e. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

Data \_\_\_\_\_

Firma autografa

\_\_\_\_\_

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

Al Direttore del Conservatorio Statale di Musica "Licinio Refice"  
Viale Michelangelo n. 23, 03100 Frosinone

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 benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni 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. o A.A.	Co- dice setto- re	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. o A.A.	Co-dice 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.

\_\_\_\_\_

1

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

2

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

**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 benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, 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.