

Conservatorio di Musica di Modena e Carpi “Luciano Pavarotti”¹

già Conservatorio di Musica “Vecchi-Tonelli” di Modena e Carpi

Allegato “modulistica – Funzionario – Area III”

Al Direttore del Conservatorio
di Musica “Vecchi Tonelli”
Via Goldoni, 8
41121 Modena

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

 1 sottoscritt _____
nato/a a _____, prov. _____, il _____,
Codice fiscale _____, residente in _____
_____, prov. _____, via/piazza _____
_____, n. _____, domiciliato in _____
_____, prov. _____, via/piazza _____
_____, n. _____, recapito telefonico _____,
email _____,
PEC _____,

in merito all'Ammissione alla procedura selettivo-comparativa per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 1 unità nel profilo di Funzionario area III del personale tecnico e amministrativo, settore amministrativo/gestionale (Ex Collaboratore), di cui al Decreto del Direttore n. 54 del 18 settembre 2026, 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 dell'art. 46 del citato DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

in merito ai **titoli di servizio**, di essere in possesso dei seguenti titoli e di essere disponibile a fronte di richiesta, ad inviare certificazioni in originale:

Titoli di servizio ed esperienza maturata

	Periodo del Servizio	Tipologia di Contratto
	Attività _____ Dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° gg./ore	

¹ Rif. Decreto Direttoriale n. 11 del 21 maggio 2026.

	Attività _____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per n° gg./ore	
	Attività _____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per n° gg./ore	
	Attività _____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per n° gg./ore	
	Attività _____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per n° gg./ore	
	Attività _____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per n° gg./ore	
	Attività _____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per n° gg./ore	
	Attività _____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per n° gg./ore	
	Attività _____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per n° gg./ore	
	Attività _____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per n° gg./ore	
	Attività _____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per n° gg./ore	
	Attività _____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per n° gg./ore	
	Attività _____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per n° gg./ore	
	Attività _____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per n° gg./ore	
	Attività _____ Dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ per n° gg./ore	

D I C H I A R A

in merito ai **titoli di studio o professionali ulteriori**, di essere in possesso dei seguenti titoli e di essere disponibile a fronte di richiesta, ad inviare certificazioni in originale:

Titoli di studio o professionali ulteriori

--

