

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SETTORE ARTISTICO DISCIPLINARE AFAM018- PIANOFORTE

Al Direttore
Conservatorio di Musica "Guido Cantelli" Novara

Il/La sottoscritto/a _____

Nat__ a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Cellulare _____

mail PEO _____ mail PEC _____

chiede

di essere ammess__ al concorso pubblico, per titoli, per il reclutamento a tempo determinato per il
SAD _____

Il/La sottoscritto/a, 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 28/12/2000, n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 74 del citato D.P.R. 445/2000 e **a pena di esclusione dalla presente procedura** sotto la propria responsabilità dichiara

- di avere un'età compresa tra 18 e 66 anni;
- di avere idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni proprie del profilo professionale richiesto nel bando;
- di godere dei diritti politici;
- di essere in regola con le norme concernenti gli obblighi militari;
- di godere dei diritti civili e politici essendo iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- per i candidati stranieri di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana secondo quanto previsto dalla nota/circolare 7 ottobre 2013, n. 5274 (requisito richiesto per tutti i candidati che non hanno la cittadinanza italiana);
- di essere in possesso, fatta eccezione per la cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con il Presidente, il Direttore, il Direttore Amministrativo, un componente del Consiglio di amministrazione o del Consiglio accademico dell'Istituzione che ha bandito il concorso;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale per produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ai sensi dell'art. 127, comma 1, lett. d), del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3, o licenziato per giusta causa o giustificato motivo soggettivo dall'impiego presso una Pubblica amministrazione;
- di non avere / di avere riportato condanne penali
- di non avere / di avere procedimenti penali in corso
- di non avere riportato condanne penali, passate in giudicato, per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici

di avere almeno uno dei seguenti requisiti specifici (*art. 2, comma 3, del bando*)

- Diploma accademico di secondo livello in **Pianoforte (DCSL39)** o titolo equivalente del previgente ordinamento unito al diploma di maturità, nonché di titoli di pari livello conseguiti all'Estero e decretati equipollenti entro la data di presentazione della domanda;

Il candidato dichiara:

- di NON essere in possesso di titoli di precedenza e/o preferenza / di avere i seguenti di titoli di precedenza e/o preferenza di cui all'articolo 11 del bando: _____

Si Allega : Documento di Identità

Il candidato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo e s.m.i., attesta la veridicità di quanto dichiarato nella presente domanda.

Il candidato dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dati personali.

Il candidato autorizza il Conservatorio al trattamento dei dati personali nei termini specificati dalla suddetta informativa.

Data, _____

Firma _____

TITOLI DI STUDIO, SERVIZIO E ARTISTICI

TITOLI DI STUDIO

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 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 D.P.R. del 28/12/2000, n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 74 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara di possedere i seguenti titoli di studio:

Nazionalità del titolo _____

Tipo _____

Denominazione _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

Data di conseguimento _____

In caso di titolo estero

Numero e Data protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

Nazionalità del titolo _____

Tipo _____

Denominazione _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

Data di conseguimento _____

In caso di titolo estero

Numero e Data protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

Nazionalità del titolo _____

Tipo _____

Denominazione _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

Data di conseguimento _____

In caso di titolo estero

Numero e Data protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

Nazionalità del titolo _____

Tipo _____

Denominazione _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

Data di conseguimento _____

In caso di titolo estero

Numero e Data protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

Nazionalità del titolo _____

Tipo _____

Denominazione _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

Data di conseguimento _____

In caso di titolo estero

Numero e Data protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

TITOLI DI SERVIZIO

Il candidato dichiara di aver maturato presso le istituzioni di cui all'art. 1, della legge 21 dicembre 1999, n. 508, i seguenti servizi prestati nei Conservatori o Istituti Musicali pareggiati, nelle Accademie di Belle Arti Statali o legalmente riconosciute, per lo stesso insegnamento cui si riferisce la graduatoria ovvero per insegnamento **affine/non** affine nella denominazione e nei contenuti artistico - didattico - scientifici (tale affinità/non affinità dovrà essere motivata dalla commissione giudicatrice). È valutato anche il servizio prestato con contratti di collaborazione o di prestazione d'opera intellettuale purché stipulati a seguito di procedura selettiva pubblica:

A.A. _____ Sede _____ ambito professionale _____

Indicare una delle due opzioni:

- Servizio prestato in giorni: dal _____ al _____
(incarico a tempo determinato o ex art. 273 D.Lgs. 297/1994)
 - Servizio prestato per un totale di n _____. Ore (contratto di collaborazione)
- Procedura selettiva: SI NO Sede che ha bandito la procedura selettiva _____
- Numero e Data protocollo della Graduatoria Definitiva _____

A.A. _____ Sede _____ ambito professionale _____

Indicare una delle due opzioni:

- Servizio prestato in giorni: dal _____ al _____
(incarico a tempo determinato o ex art. 273 D.Lgs. 297/1994)
 - Servizio prestato per un totale di n _____. Ore (contratto di collaborazione)
- Procedura selettiva: SI NO Sede che ha bandito la procedura selettiva _____
- Numero e Data protocollo della Graduatoria Definitiva _____

A.A. _____ Sede _____ ambito professionale _____

Indicare una delle due opzioni:

- Servizio prestato in giorni: dal _____ al _____
(incarico a tempo determinato o ex art. 273 D.Lgs. 297/1994)
 - Servizio prestato per un totale di n _____. Ore (contratto di collaborazione)
- Procedura selettiva: SI NO Sede che ha bandito la procedura selettiva _____
- Numero e Data protocollo della Graduatoria Definitiva _____

A.A. _____ Sede _____ ambito professionale _____

Indicare una delle due opzioni:

- Servizio prestato in giorni: dal _____ al _____
(incarico a tempo determinato o ex art. 273 D.Lgs. 297/1994)
 - Servizio prestato per un totale di n _____. Ore (contratto di collaborazione)
- Procedura selettiva: SI NO Sede che ha bandito la procedura selettiva _____
- Numero e Data protocollo della Graduatoria Definitiva _____

A.A. _____ Sede _____ ambito professionale _____

Indicare una delle due opzioni:

- Servizio prestato in giorni: dal _____ al _____
(incarico a tempo determinato o ex art. 273 D.Lgs. 297/1994)
 - Servizio prestato per un totale di n _____. Ore (contratto di collaborazione)
- Procedura selettiva: SI NO Sede che ha bandito la procedura selettiva _____
- Numero e Data protocollo della Graduatoria Definitiva _____

A.A. _____ Sede _____ ambito professionale _____

Indicare una delle due opzioni:

- Servizio prestato in giorni: dal _____ al _____
(incarico a tempo determinato o ex art. 273 D.Lgs. 297/1994)
 - Servizio prestato per un totale di n _____. Ore (contratto di collaborazione)
- Procedura selettiva: SI NO Sede che ha bandito la procedura selettiva _____
- Numero e Data protocollo della Graduatoria Definitiva _____

A.A. _____ Sede _____ ambito professionale _____

Indicare una delle due opzioni:

- Servizio prestato in giorni: dal _____ al _____

(incarico a tempo determinato o ex art. 273 D.Lgs. 297/1994)

- Servizio prestato per un totale di n _____ Ore *(contratto di collaborazione)*

Procedura selettiva: SI NO Sede che ha bandito la procedura selettiva _____

Numero e Data protocollo della Graduatoria Definitiva _____

A.A. _____ Sede _____ ambito professionale _____

Indicare una delle due opzioni:

- Servizio prestato in giorni: dal _____ al _____

(incarico a tempo determinato o ex art. 273 D.Lgs. 297/1994)

- Servizio prestato per un totale di n _____ Ore *(contratto di collaborazione)*

Procedura selettiva: SI NO Sede che ha bandito la procedura selettiva _____

Numero e Data protocollo della Graduatoria Definitiva _____

Data, _____

Firma _____

TITOLI ARTISTICI

Attività di produzione artistica, pubblicazioni, altri titoli culturali e professionali strettamente attinenti all'ambito professionale di concorso

1

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

2

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

3

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

4

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

5

Titolo _____
Data _____
Luogo _____
Ente _____
Organizzatore/Editore _____
Descrizione _____

6

Titolo _____
Data _____
Luogo _____
Ente _____
Organizzatore/Editore _____
Descrizione _____

7

Titolo _____
Data _____
Luogo _____
Ente _____
Organizzatore/Editore _____
Descrizione _____

8

Titolo _____
Data _____
Luogo _____
Ente _____
Organizzatore/Editore _____
Descrizione _____

9

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

10

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

11

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

12

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

13

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

14

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

15

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

16

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

17

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

18

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

19

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

20

Titolo_____

Data_____

Luogo_____

Ente _____

Organizzatore/Editore_____

Descrizione_____

Data,_____

Firma_____

**IDONEITÀ IN GRADUATORIE DI RECLUTAMENTO PER ESAMI E TITOLI A TEMPO
INDETERMINATO - STESSO SAD E PROFILO DI CUI AL PRESENTE BANDO**

Sede a.a.

Stesso/Altro SAD

Numero protocollo della graduatoria definitiva Data protocollo della graduatoria definitiva

Sede a.a.

Stesso/Altro SAD

Numero protocollo della graduatoria definitiva Data protocollo della graduatoria definitiva

Sede a.a.

Stesso/Altro SAD

Numero protocollo della graduatoria definitiva Data protocollo della graduatoria definitiva

Sede a.a.

Stesso/Altro SAD

Numero protocollo della graduatoria definitiva Data protocollo della graduatoria definitiva

Data, _____

Firma _____