

ALLEGATO A**DOMANDA PROCEDURA SELETTIVO/COMPARATIVA, PER SOLI TITOLI, FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN ESPERTO IN NOTAZIONE MUSICALE BRAILLE – prot. n. 1032/b14**

<i>Prot. n.</i>	<i>Del</i>
<i>/B14</i>	<i>/2021</i>

Riservato alla segreteria

Al Direttore del
Conservatorio "Girolamo Frescobaldi"
Largo M. Antonioni, 1
44121 FERRARA

__I__ sottoscritt__ (Cognome e Nome) _____,
nat__ a _____ il _____, cittadinanza _____,
codice fiscale _____, residente a _____,
prov. _____, in _____,
telefono cellulare (*) _____ telefono fisso (*) _____
indirizzo e-mail(*) _____

(* è obbligatorio indicare almeno due recapiti per assicurare tempestività di interpello e convocazione; cfr: DM MIUR 56 dd 28.5.2009, art. 11)

chiede

di essere ammesso alla procedura **selettiva pubblica, per soli titoli**, per la formazione di una graduatoria d'Istituto relativa all'individuazione di un esperto in notazione musicale Braille.

A tal fine, ai sensi del T.U. n° 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara, oltre a quanto sopra, e sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadino/a _____ ;
2. di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____ ;
3. di godere dei diritti civili e politici anche in (stato di appartenenza o di provenienza, se cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea)
4. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
5. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (riservato unicamente ai cittadini dell'Unione Europea);
6. di essere idoneo/a al servizio continuativo e incondizionato all'impiego al quale la selezione si riferisce;
7. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lettera d) del testo unico delle disposizioni sullo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n. 3 del 10 gennaio 1957;
8. di eleggere il proprio recapito al fine della presente procedura al seguente indirizzo:

e di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo fin d'ora che l'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni di recapito da parte del candidato oppure la mancanza o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore;

9. di accettare integralmente le disposizioni contenute nel bando di selezione.

__I__ sottoscritt__ autorizza il Conservatorio di Ferrara al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabili dal Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (2016/679).

Luogo e data_____

Firma autografa (*obbligatoria pena di esclusione*)_____

Allega:

- Curriculum vitae, con firma autografa; ALLEGATO B
- Dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dei Titoli di Studio; ALLEGATO C
- Copia documento d'identità in corso di validità, debitamente firmata;
- Copia del codice fiscale (**codice di identificazione personale per i candidati stranieri**) con firma autografa.

ALLEGATO B

PROCEDURA SELETTIVO/COMPARATIVA, PER SOLI TITOLI, FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN ESPERTO IN NOTAZIONE MUSICALE BRAILLE, prot. n. 1032/b14

l sottoscritt _____,

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 dell'artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

che le notizie riportate nel seguente curriculum sono veritiere

CURRICULUM VITAE

(si prega di non superare le 30 righe - carattere Times New Roman, corpo 10)

Data

Firma autografa (obbligatoria pena di esclusione)

ALLEGATO C

PROCEDURA SELETTIVO/COMPARATIVA, PER SOLI TITOLI, FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN ESPERTO IN NOTAZIONE MUSICALE BRAILLE, prot. n. 1032/b14

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

TITOLI DI STUDIO

I sottoscritt _____,
nato a _____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____) _____
in Via _____ n. _____

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 dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e di essere disponibile a fronte di richiesta, ad inviare certificazioni in originale:

Titoli di studio – (conseguiti presso Università) Laurea vecchio ordinamento, Laurea I livello, Laurea II livello (Laurea Magistrale).

- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso _____;
- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso _____;
- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso _____;
- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso _____;

Titoli di studio (conseguiti presso Istituzioni A.F.A.M.): Corsi Vecchio Ordinamento:

- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso _____;
- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso _____;
- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso _____;

Titoli di studio (conseguiti presso Istituzioni A.F.A.M.): Corsi Accademici:

- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso _____;
- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso _____;
- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso _____;
- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso _____;

Titoli di studio (conseguiti all'estero):

- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso _____;
- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso _____;
- Diploma di _____ conseguito
il _____ presso _____;

Data _____

Firma autografa (obbligatoria pena di esclusione)