

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
RECLUTAMENTO A TEMPO INDETERMINATO DI DOCENTI DI PRIMA FASCIA
NEI CONSERVATORI DI MUSICA D.P.R. 83/2024 PER L'A.A. 2026/2027.**

*Al Direttore del Conservatorio
di Musica "U. Giordano"
Foggia*

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

nato/a a _____ Prov _____ il ____ / ____ / ____

Cittadinanza _____ Sesso/Genere _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ cap _____ prov. _____

in via _____ n. _____

domiciliato a _____ cap _____ prov. _____

in via _____ n. _____

Tel./cell _____ e-mail _____

Pec (obbligatoria) _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di **reclutamento a tempo indeterminato** di Docenti di prima fascia
nei

Conservatori di Musica 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 la cittadinanza italiana;
- ☐ di avere un'età compresa tra 18 e 69 anni;
- ☐ di avere idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni proprie del profilo professionale richiesto nel bando;
- ☐ di godere dei diritti civili e 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 _____;
- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana secondo quanto previsto dalla nota/circolare 07 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 personale appartenente all'Area EQ, un componente del Consiglio di amministrazione o del Consiglio accademico dell'Istituzione che ha bandito il concorso;
- ☐ di non essere stato/a destituito/a 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 aver riportato condanne penali;
- oppure*
- ☐ di aver riportato le seguenti condanne penali: _____;
- ☐ di non avere procedimenti penali in corso;
- oppure*
- ☐ di avere i seguenti 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):**

- ☐ **possesso dell'Abilitazione artistica nazionale**, di cui all'art. 2 del DPR 83/2024, relativa allo stesso settore artistico disciplinare di cui all'art. 1 del presente bando;
- ☐ **essere Docente a tempo indeterminato**, con decorrenza giuridica dal ____/____/_____, inquadrato nel medesimo settore artistico-disciplinare per il quale è stata indetta la procedura, presso la seguente Istituzione AFAM _____;

☐ fino alla conclusione della prima procedura di abilitazione di cui al DPR 83/2024, art. 2, alle procedure di reclutamento a tempo indeterminato dei docenti possono partecipare coloro che risultano inseriti a pieno titolo nelle graduatorie nazionali, nonché coloro che hanno superato un concorso pubblico selettivo ai fini dell'inclusione nelle graduatorie di istituto e abbiano **maturato almeno tre anni accademici di insegnamento, anche non continuativi, nei precedenti otto anni accademici**, presso le istituzioni nei corsi previsti dall'articolo 3 del decreto del Presidente della Repubblica 8 luglio 2005, n. 212, ovvero nei percorsi formativi di cui al comma 3 dell'articolo 3, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 10 settembre 2010, n. 249. **Il periodo utile al presente requisito decorre dal 1° novembre 2018 (anno accademico 2018/2019) al 31 ottobre 2026 (anno accademico 2025/2026);**

☐ il servizio didattico prestato presso Istituzioni superiori dell'Unione Europea, o assimilate, a pena di esclusione dalla valutazione del servizio dichiarato, deve essere documentato entro la data di scadenza del bando e corredato da una dichiarazione dell'Istituzione presso la quale è stato svolto il servizio, redatta in lingua originale con allegata una traduzione in lingua italiana, certificata dalla competente rappresentanza diplomatico-consolare, attestante che il servizio dichiarato è stato svolto per attività di docenza nel livello di studio ISCED 6 (Primo ciclo – Bachelor o livello equivalente EQF-6) o ISCED 7 (Secondo ciclo – Master o livello equivalente EQF-7).

☐ Il/La candidato/a, 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 NON avere diritto alle riserve di cui all'art. 12 del bando;

☐ di avere diritto alle riserve di cui all'art. 12 del bando: _____

☐ Il/La candidato/a dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dati personali sotto riportata:

La presente **informativa** Le viene resa, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, ed in relazione ai dati personali di cui il Conservatorio di Musica "Umberto Giordano" di Foggia in qualità di Titolare del trattamento. Secondo la normativa indicata, il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1) IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il "Titolare" del trattamento è il Conservatorio di Musica "Umberto Giordano" di Foggia con sede in Foggia Piazza Vincenzo Nigri n. 5. Può rivolgersi al Titolare del trattamento scrivendo all'indirizzo sopra riportato o inviando una e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: d.amministrativa@conservatoriofoggia.it

2) DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Presso il Titolare del trattamento è presente il Responsabile della protezione dei dati, nominato ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 2016/679. Il responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo e-mail: assistenza@dpolombardi.com

3) FINALITA' DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei suoi dati personali (dati personali forniti in fase di adesione del servizio e i dati relativi al traffico telematico) è finalizzato esclusivamente a:

- svolgimento di tutte le attività necessarie per consentirle l'accesso al servizio di gestione delle procedure concorsuali.
- adempimento degli obblighi di legge e contrattuali;
- adempimento di specifiche richieste dell'interessato prima della conclusione del Contratto;
- gestione di eventuali reclami e/o contenziosi; prevenzione/repressione di frodi e di qualsiasi attività illecita.

4) DESTINATARI E CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

I destinatari dei dati che ci fornirà sono il Titolare del trattamento e gli eventuali Responsabili del trattamento nominati dal Titolare, nonché le persone fisiche all'interno incaricate del trattamento dei dati per le finalità sopra riportate.

I dati personali potranno essere comunicati a tutti i soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 3. Il **Responsabile** del trattamento designato è il Conservatorio di Musica Umberto Giordano di Foggia.

I suoi dati personali non saranno soggetti a diffusione. **Informazione e accesso ai dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati)**

5) CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento per le finalità descritte nell'art. 3 è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'Utente preclude la fornitura del servizio.

6) PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

La determinazione del periodo di conservazione dei suoi dati personali risponde al principio di necessità del trattamento. I suoi dati personali verranno quindi conservati per tutto il periodo necessario allo svolgimento degli scopi riportati nel punto 3. I suoi dati personali verranno cancellati e distrutti. I suoi dati personali verranno cancellati e distrutti non appena si renderanno superflui in relazione alle finalità di cui sopra.

I dati relativi al traffico (es. ora e durata della connessione) vengono cancellati o resi anonimi quando non sono più necessari per la trasmissione della comunicazione salvo diverse disposizioni di legge (massimo 12 mesi).

7) DIRITTI DELL'INTERESSATO

Si precisa che in riferimento ai suoi dati personali conferiti, è detentore dei seguenti diritti:

1. di accesso ai suoi dati personali;
2. di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
3. di opporsi al trattamento;
4. alla portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico), così come disciplinato dall'art. 20 del Regolamento UE 2016/679;
5. di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali).

8) MODALITA' DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

Per esercitare i diritti sopra riportanti potrà rivolgersi al Titolare del trattamento al seguente indirizzo e-mail d.amministrativa@conservatoriofoggia.it

Il Titolare del trattamento è tenuto a fornirle una risposta **entro un mese dalla richiesta**, estensibili **fino a tre mesi in caso di particolare complessità della richiesta**.

9) EVENTUALI MODIFICHE ALL'INFORMATIVA

La presente Informativa potrebbe subire variazioni. Si consiglia, quindi, di verificare regolarmente questa Informativa e di riferirsi alla versione più aggiornata.

☐ **Il/La candidato/a autorizza il Titolare e il Responsabile al trattamento dei dati personali nei termini specificati dalla suddetta informativa.**

Si inviano in allegato:

1. Allegati A1, A2, B1 e B2;
2. Documentazione relativi ai 20 titoli artistici, culturali e professionali;
3. Documento di identità in corso di validità;
4. Tessera sanitaria/codice fiscale.

Firma del dichiarante

*Firma autografa sul presente documento successivamente scansionato
oppure firma digitale*

Luogo e data

TITOLI DI SERVIZIO – Stesso SAD e profilo
(fino ad un massimo di 16 punti – Tabella A del bando)

Il/La sottoscritto/a _____

dichiara di aver maturato presso le istituzioni di cui all'art. 1, della legge 21 dicembre 1999, n. 508, i seguenti servizi riferiti agli anni accademici di insegnamento, a decorrere dall'anno accademico 2018/2019 (1 novembre 2018) e fino all'anno accademico 2025/2026 (31 ottobre 2026) incluso, nei corsi previsti dall'art. 3 del DPR 8 luglio 2005, n. 212, ovvero nei percorsi formativi di cui al comma 3 dell'art. 3, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 10 settembre 2010, n. 249, **prestati a seguito di procedura selettiva pubblica per lo stesso SAD e profilo per il quale è bandita la procedura:**

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

Firma del dichiarante

*Firma autografa sul presente documento successivamente scansionato
oppure firma digitale*

Luogo e data

TITOLI DI SERVIZIO – Altro SAD o profilo
(fino ad un massimo di 16 punti – Tabella A del bando)

Il/La sottoscritto/a _____

dichiara di aver maturato presso le istituzioni di cui all'art. 1, della legge 21 dicembre 1999, n. 508, i seguenti servizi riferiti agli anni accademici di insegnamento, a decorrere dall'anno accademico 2018/2019 (1 novembre 2018) e fino all'anno accademico 2025/2026 (31 ottobre 2026) incluso, nei corsi previsti dall'art. 3 del DPR 8 luglio 2005, n. 212, ovvero nei percorsi formativi di cui al comma 3 dell'art. 3, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 10 settembre 2010, n. 249, **prestati a seguito di procedura selettiva pubblica per altro SAD o profilo per il quale è bandita la procedura:**

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

A.A. _____ Sede di servizio _____

SAD (indicare il codice e la denominazione): _____

Indicare **solo** una delle seguenti opzioni:

☐ **Incarico a tempo determinato oppure ex art. 273 D.Lgs. 297/1994:**

Servizio prestato in **giorni** dal _____ al _____;

☐ **Contratto di collaborazione:** Servizio prestato in ore per un totale di n. _____ **ore.**

Procedura selettiva: ☐ SI ☐ NO

Istituzione che ha bandito la procedura selettiva: _____

Graduatoria definitiva: Numero protocollo _____ Data _____

Firma del dichiarante

*Firma autografa sul presente documento successivamente scansionato
oppure firma digitale*

Luogo e data

TITOLI DI STUDIO
(fino ad un massimo di 6 punti – Tabella B1 del bando)

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, 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 conseguimento _____

In caso di titolo estero:

Numero protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

Data protocollo del certificato _____

(Il Decreto va allegato alla domanda con tutta l'apposita documentazione del titolo estero)

Nazionalità del titolo _____

Tipo _____

Denominazione _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

Data conseguimento _____

In caso di titolo estero:

Numero protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

Data protocollo del certificato _____

(Il Decreto va allegato alla domanda con tutta l'apposita documentazione del titolo estero)

Nazionalità del titolo _____

Tipo _____

Denominazione _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

Data conseguimento _____

In caso di titolo estero:

Numero protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

Data protocollo del certificato _____

(Il Decreto va allegato alla domanda con tutta l'apposita documentazione del titolo estero)

Nazionalità del titolo _____

Tipo _____

Denominazione _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

Data conseguimento _____

In caso di titolo estero:

Numero protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

Data protocollo del certificato _____

(Il Decreto va allegato alla domanda con tutta l'apposita documentazione del titolo estero)

Nazionalità del titolo _____

Tipo _____

Denominazione _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

Data conseguimento _____

In caso di titolo estero:

Numero protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

Data protocollo del certificato _____

(Il Decreto va allegato alla domanda con tutta l'apposita documentazione del titolo estero)

Nazionalità del titolo _____

Tipo _____

Denominazione _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

Data conseguimento _____

In caso di titolo estero:

Numero protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

Data protocollo del certificato _____

(Il Decreto va allegato alla domanda con tutta l'apposita documentazione del titolo estero)

Nazionalità del titolo _____

Tipo _____

Denominazione _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

Data conseguimento _____

In caso di titolo estero:

Numero protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

Data protocollo del certificato _____

(Il Decreto va allegato alla domanda con tutta l'apposita documentazione del titolo estero)

Firma del dichiarante

*Firma autografa sul presente documento successivamente scansionato
oppure firma digitale*

Luogo e data

TITOLI ARTISTICI, CULTURALI E PROFESSIONALI

**ATTINENTI AL SAD (indicare al massimo 20 titoli)
(fino ad un massimo di 12 punti – Tabella B2 del bando)**

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, sotto la propria responsabilità, dichiara di possedere i seguenti titoli riguardanti la propria attività di produzione artistica, culturale e professionale attinente al SAD:

Titolo 1 Anno di riferimento del Titolo _____
Denominazione del Titolo _____
Descrizione _____
Allegato PDF n. _____
Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 2 Anno di riferimento del Titolo _____
Denominazione del Titolo _____
Descrizione _____
Allegato PDF n. _____
Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 3 Anno di riferimento del Titolo _____
Denominazione del Titolo _____
Descrizione _____
Allegato PDF n. _____
Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 4 Anno di riferimento del Titolo _____
Denominazione del Titolo _____
Descrizione _____
Allegato PDF n. _____
Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 5 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 6 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 7 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 8 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 9 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 10 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 11 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 12 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 13 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 14 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 15 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 16 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 17 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 18 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 19 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Titolo 20 Anno di riferimento del Titolo _____

Denominazione del Titolo _____

Descrizione _____

Allegato PDF n. _____

Link per l'accesso a contenuti web _____

Firma del dichiarante

*Firma autografa sul presente documento successivamente scansionato
oppure firma digitale*

Luogo e data
