**DOMANDA**

**Al Direttore del Conservatorio**

**di musica Luigi Canepa**

**SASSARI**

Il/la sottoscritt\_/\_ (cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

provincia si \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammess\_\_ a partecipare alla procedura selettivo-comparativa pubblica per soli titoli finalizzata all'individuazione di un esperto cui attribuire un contratto di collaborazione per l’insegnamento insegnamenti della disciplina:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Settore Artistico-Disciplinare: \_\_\_\_\_\_\_\_)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

* di essere in possesso dei requisiti generali per l’accesso al pubblico impiego;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non trovarsi in situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;
* di essere domiciliato ai fini della procedura in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana [riservato ai candidati stranieri];

Si allegano:

a) scansione di un documento di identità in corso di validità;

b) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà comprendente;

 1) elenco dei titoli di studio e accademici,

 2) elenco dei titoli di servizio svolto presso istituzioni AFAM o assimilabili,

 3) elenco dei titoli artistici, scientifici e professionali, fino a un massimo di 30 titoli.

c) Curriculum artistico-scientifico e professionale;

Data

 (firma digitale)

ALLEGATO B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

\_l\_sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat/\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI:

a) TITOLI DI STUDIO E ACCADEMICI

b) TITOLI DI SERVIZIO IN ISTITUZIONI AFAM

c) TITOLI ARTISTICI E PROFESSIONALI

elencati nell’allegato B.1, parte integrante del presente documento

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale

Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445.

Informativa ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del Reg. UE 2016/679: i dati sopra riportati sono prescritti

dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati

esclusivamente a tale scopo.

ALLEGATO B.1.

**a) ELENCO DEI TITOLI DI STUDIO E ACCADEMICI\***

\*Aggiungere le righe necessarie numerando progressivamente

1. XXX
2. XXX

**b) ELENCO DEI TITOLI DI SERVIZIO SVOLTO PRESSO ISTITUZIONI AFAM O ASSIMILABILI\***

\*Aggiungere le righe necessarie numerando progressivamente

1. XXX
2. XXX

**c) ELENCO DEI TITOLI ARTISTICI, SCIENTIFICI E PROFESSIONALI**

(FINO A UN MASSIMO DI 30)

\*Aggiungere le righe necessarie numerando progressivamente

1. XXX
2. XXX