

Allegato 1 - DOMANDA

Al Direttore  
 Conservatorio "Cesare Pollini"  
 Via Eremitani, 18  
 35121 Padova

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice fiscale:

residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

**domiciliato al fine di questa selezione** in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_, Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

**Chiede l'inclusione nella procedura comparativa per titoli per il conferimento di incarichi di docenza del seguente insegnamento:**

CODICE	SETTORE ARTISTICO DISCIPLINARE	CAMPI DISCIPLINARI

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 \_\_\_\_\_;
2. di essere iscritto/a 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;
6. di essere idoneo al servizio continuativo e incondizionato all'impiego al quale la selezione si riferisce;
7. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto 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;

Il/la sottoscritto/a autorizza il Conservatorio di Padova al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D.lgs. n° 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

**Allega:**

- Copia documento d'identità in corso di validità, debitamente firmata;
- Copia del codice fiscale (codice di identificazione personale per i candidati stranieri) debitamente firmata;
- Dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, dei Titoli di Studio;
- Dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, dei Titoli di servizio;
- Curriculum vitae reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, con firma autografa;
- Copia della ricevuta del pagamento del contributo per le spese amministrative.
- (Altro) \_\_\_\_\_.

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

Firma \_\_\_\_\_

Allegato 2 - TITOLI DI STUDIO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

Codice fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ ;

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 28/12/00 n. 445 e 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 (solo se conseguiti presso Istituzioni A.F.A.M.): Corsi Ordinamentali:**

DIPLOMA DI	CONSEGUITO IL	PRESSO

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

DIPLOMA DI	CONSEGUITO IL	PRESSO

**Titoli di studio (conseguiti all'estero):**

DIPLOMA DI	CONSEGUITO IL	PRESSO

**DIPLOMI DI PERFEZIONAMENTO:**

DIPLOMA DI	CONSEGUITO IL	PRESSO

**TITOLI UNIVERSITARI (laurea, specializzazione, dottorato, master, etc):**

DIPLOMA DI	CONSEGUITO IL	PRESSO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato n. 3 - TITOLI DI SERVIZIO**

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

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 28/12/00 n. 445 e 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 servizio:

**ESPERIENZA MATURATA PRESSO A.F.A.M/M.I.U.R.**

SEDE DI SERVIZIO	INSEGNAMENTO E PERIODO DEL SERVIZIO	TIPOLOGIA DI CONTRATTO
_____	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 _____	_____

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**FACSIMILE PER REDIGERE IL CURRICULUM IN FORMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

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 28/12/00 n. 445 e ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di aver svolto le seguenti attività artistico professionali:

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_