



**PROCEDURA COMPARATIVA PUBBLICA PER TITOLI PER LA COSTITUZIONE  
DI ELENCHI UTILI AI FINI DEL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI  
DOCENZA A CONTRATTO NEI CORSI ACCADEMICI A.A. 2025/2026 E 2026/2027**

*Al Direttore del Conservatorio  
di Musica "C. Pollini" di Padova*

I sottoscritt

**DATI ANAGRAFICI E RECAPITI**

Nome            Cognome

genere            Data di nascita            Codice Fiscale

Cittadinanza italiana (si/no)            Comune di nascita

*oppure*

Cittadinanza estera come indicato all'art. 2, comma 1, lett. a), del bando

Stato di nascita            Comune di nascita

Residenza:

Indirizzo            numero civico

Comune            CAP            Paese

Contatti:

Telefono fisso            Telefono mobile

Indirizzo e-mail PEO            @            Indirizzo e-mail PEC            @

chiede di essere ammessa            alla procedura comparativa per incarichi di docenza a contratto per l'insegnamento di AFAM040 Musicologia e Storia della Musica (ex CODM/06 Storia del Jazz, delle musiche improvvisate e audiotattili)

I 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 28/12/2000, 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 (art. 2, comma 7, del bando)** sotto la propria responsabilità dichiara:

- di avere un'età inferiore ai 18 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 \_\_\_\_\_ ;
- 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 (o delle Istituzioni associate);

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 riportato condanne penali

oppure

di avere 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;
- possesso di diploma accademico di secondo livello in \_\_\_\_\_ (DCSL \_\_\_\_\_) o titolo equivalente del previgente ordinamento, nonché di titoli attinenti di pari livello conseguiti all'estero e decretati equipollenti entro la data di presentazione della domanda;

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 NON avere diritto alle riserve di cui all'art. 10 del bando
- di avere diritto alle riserve di cui all'art. 10 del bando:

di NON essere in possesso di titoli di precedenza e/o preferenza di cui all'allegato B del bando

di avere i seguenti di titoli di precedenza e/o preferenza di cui all'allegato B del bando:

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

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

*Si invia in allegato:*

1. Documento di identità del candidato;
2. Tessera sanitaria/codice fiscale;

*Luogo e data*

,

l                    candidat

*Firma autografa sul presente documento successivamente scansionato*

*oppure*

*firma digitale*

*La firma non è soggetta ad autenticazione*

---

## TITOLI DI STUDIO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, 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 dichiaro 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 protocollo certificato di equipollenza del titolo                      Data protocollo del certificato

Nazionalità del titolo

Tipo                      Denominazione

Istituzione presso la quale è stato conseguito:                      Data di conseguimento

*In caso di titolo estero*

Numero protocollo certificato di equipollenza del titolo                      Data protocollo del certificato

Nazionalità del titolo

Tipo                      Denominazione

Istituzione presso la quale è stato conseguito:                      Data di conseguimento

*In caso di titolo estero*

Numero protocollo certificato di equipollenza del titolo                      Data protocollo del certificato

Nazionalità del titolo

Tipo                      Denominazione

Istituzione presso la quale è stato conseguito:                      Data di conseguimento

*In caso di titolo estero*

Numero protocollo certificato di equipollenza del titolo                      Data protocollo del certificato

Nazionalità del titolo

Tipo                      Denominazione

Istituzione presso la quale è stato conseguito:                      Data di conseguimento

*In caso di titolo estero*

Numero protocollo certificato di equipollenza del titolo                      Data protocollo del certificato

Nazionalità del titolo

Tipo                      Denominazione

Istituzione presso la quale è stato conseguito:                      Data di conseguimento

*In caso di titolo estero*

Numero protocollo certificato di equipollenza del titolo                      Data protocollo del certificato

## **TITOLI DI SERVIZIO – Stesso SAD e profilo**

Il candidato 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 2017/2018 (1° novembre 2017) e fino all'anno accademico 2024/2025 (31 ottobre 2025) 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 \_\_\_\_\_

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. Sede

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. Sede

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. Sede

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. Sede

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. Sede

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. Sede

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

## **TITOLI DI SERVIZIO – Altro SAD o profilo**

Il candidato 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 2017/2018 (1° novembre 2017) e fino all'anno accademico 2024/2025 (31 ottobre 2025) 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 \_\_\_\_\_

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. Sede

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. Sede

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. Sede

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. Sede

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. Sede

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

a.a. Sede

*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 in ore (contratto di collaborazione) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore

Procedura selettiva  sì  no Sede che ha bandito la procedura selettiva

Numero protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_ Data protocollo della graduatoria definitiva \_\_\_\_\_

## **TITOLI ARTISTICI**

a) Attività di produzione artistica, pubblicazioni, altri titoli culturali e professionali strettamente attinenti all'ambito professionale di concorso (max 20 titoli) – *fino a un massimo di 60 punti*

1. Titolo

Descrizione

Allegato

2. Titolo

Descrizione

Allegato

3. Titolo

Descrizione

Allegato

4. Titolo

Descrizione

Allegato

5. Titolo

Descrizione

Allegato

6. Titolo

Descrizione

Allegato

7. Titolo

Descrizione

Allegato

8. Titolo

Descrizione

Allegato

9. Titolo

Descrizione

Allegato

10. Titolo

Descrizione

Allegato

11. Titolo

Descrizione

Allegato

12. Titolo
Descrizione
Allegato

13. Titolo
Descrizione
Allegato

14. Titolo
Descrizione
Allegato

15. Titolo
Descrizione
Allegato

16. Titolo
Descrizione
Allegato

17. Titolo
Descrizione
Allegato

18. Titolo
Descrizione
Allegato

19. Titolo
Descrizione
Allegato

20. Titolo
Descrizione
Allegato

b) Idoneità in Graduatorie di Reclutamento per esami e titoli a tempo indeterminato

a.a.	Sede	ambito professionale
Procedura selettiva <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		Stesso SAD e profilo <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Numero protocollo della graduatoria definitiva		Data protocollo della graduatoria definitiva

a.a.	Sede	ambito professionale
Procedura selettiva <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		Stesso SAD e profilo <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Numero protocollo della graduatoria definitiva		Data protocollo della graduatoria definitiva

a.a. Sede  
Procedura selettiva  si  no  
Numero protocollo della graduatoria definitiva

ambito professionale  
Stesso SAD e profilo  si  no  
Data protocollo della graduatoria definitiva

a.a. Sede  
Procedura selettiva  si  no  
Numero protocollo della graduatoria definitiva

ambito professionale  
Stesso SAD e profilo  si  no  
Data protocollo della graduatoria definitiva

a.a. Sede  
Procedura selettiva  si  no  
Numero protocollo della graduatoria definitiva

ambito professionale  
Stesso SAD e profilo  si  no  
Data protocollo della graduatoria definitiva

a.a. Sede  
Procedura selettiva  si  no  
Numero protocollo della graduatoria definitiva

ambito professionale  
Stesso SAD e profilo  si  no  
Data protocollo della graduatoria definitiva

a.a. Sede  
Procedura selettiva  si  no  
Numero protocollo della graduatoria definitiva

ambito professionale  
Stesso SAD e profilo  si  no  
Data protocollo della graduatoria definitiva

a.a. Sede  
Procedura selettiva  si  no  
Numero protocollo della graduatoria definitiva

ambito professionale  
Stesso SAD e profilo  si  no  
Data protocollo della graduatoria definitiva

a.a. Sede  
Procedura selettiva  si  no  
Numero protocollo della graduatoria definitiva

ambito professionale  
Stesso SAD e profilo  si  no  
Data protocollo della graduatoria definitiva

*Luogo e data*

,

1 candidat  
*Firma autografa o digitale  
non soggetta ad autenticazione*

---

## TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), il Conservatorio "C. Pollini" di Padova informa che i dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata nonché del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101.

Il trattamento dei dati personali forniti dai/dalle candidati/e in sede di partecipazione al presente bando - o comunque acquisiti a tal fine dall'Istituto - è finalizzato unicamente all'espletamento delle connesse procedure amministrative e avverrà a cura delle persone preposte al procedimento, anche da parte della commissione esaminatrice, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per verificare i requisiti di partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale verifica.

Il Conservatorio "C. Pollini" di Padova garantisce agli interessati l'esercizio del **diritto di accesso** ai sensi dell'art. 15 GDPR 2016/679 e, ove applicabili, dei **diritti di rettifica** (art. 16 GDPR 2016/679), **cancellazione** (art. 17 GDPR 2016/679), **limitazione di trattamento** (art. 18 GDPR 2016/679), **portabilità dei dati** (art. 20 GDPR 2016/679), di **opposizione al trattamento** (art. 21 GDPR 2016/679) e di **revoca del consenso**. Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, qualora dovesse ritenere che il trattamento dei dati venga effettuato in violazione del GDPR 2016/679 ovvero del D.Lgs. 30 giugno 2006 n. 196 così come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101, ogni interessato ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito *web* ufficiale dell'Autorità [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

Le richieste inerenti all'esercizio dei diritti sopra esposti devono essere inviate in forma scritta presso la sede del Conservatorio "C. Pollini" di Padova, via Eremitani, 18 ovvero mediante comunicazione a mezzo Posta Elettronica Certificata all'indirizzo [conservatorio.pd@legalmail.it](mailto:conservatorio.pd@legalmail.it).

Il termine per le risposte alle istanze relative all'esercizio dei diritti di cui ai punti da I. a IV. è di 30 (trenta) giorni estensibili sino a 3 (tre) mesi in caso di particolare complessità (valutata dal titolare del trattamento Conservatorio "C. Pollini" di Padova).

A norma dell'art. 37 GDPR 2016/679 il Conservatorio "C. Pollini" di Padova ha provveduto a nominare un Responsabile della Protezione dei Dati (o DPO, *Data Protection Officer*) nella persona dell'avv. Filippo Steinwandter.

Firma autografa o digitale \_\_\_\_\_