Allegato 1

Al Direttore del Conservatorio “Rinaldo Franci “

Prato Sant’Agostino, 2

# DOMANDA DI AMMISSIONE

 l sottoscritto/a nato a (Prov. ) il e residente in (Prov. ), Via n.

c.a.p. , Codice Fiscale , recapito telefonico

 , indirizzo email

# CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura selettiva selettivo-comparativa pubblica per titoli ed esami per l’individuazione di destinatari di contratti di collaborazione per l’insegnamento di cui sotto (barrare) di cui al Decreto del Direttore del Conservatorio Rinaldo Franci di Siena n.48 del 29.10.2024:

* CODI/17 – TROMBONE

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 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 conseguenti 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 nelle liste elettorali del Comune di

(se cittadino italiano), ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi:

 ;

1. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero (indicare la data del provvedimento e l’autorità giudiziaria che lo ha emesso)
2. di non essere stato licenziato per motivi disciplinari, destituiti o dispensati da un impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero essere stati dichiarati decaduti da un impiego statale;
3. di prestare/aver prestato servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione:
4. di possedere il seguente titolo di studio:

conseguito nell’anno presso

con votazione

1. di eleggere ai fini della procedura il proprio recapito al seguente indirizzo (solo se diverso dalla residenza e di preferenza in Italia anche per gli stranieri):

recapito telefonico , indirizzo email 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 del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’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.

Solamente per i cittadini degli stati membri dell’Unione Europea:

1. di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza; ovvero (specificare i motivi in caso negativo)
2. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Allega alla presente domanda:

* 1. copia di documento d’identità in corso di validità;
	2. copia del codice fiscale o della tessera sanitaria;
	3. dichiarazione sostitutiva con firma autografa del curriculum vitae e artistico - professionale relativo all’incarico di cui la domanda, ai sensi dell’articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (Allegato A).

Luogo e data:

Firma

**Allegato A** (CURRICULUM VITAE e ARTISTICO-PROFESSIONALE)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

 l sottoscritto/a nato a (Prov. ) il e residente in (Prov. ), Via n.

c.a.p. , Codice Fiscale , recapito telefonico

 , indirizzo email

# DICHIARA

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 medesimo D.P.R.; ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, di possedere il seguente CURRICULUM VITAE:

# – Titoli di studio

1. **– Titoli didattici**

# – Attività artistica e professionale (massimo 30 titoli)

Luogo e data:

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_