

ALLEGATO

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA PER LA FORMAZIONE
 DI UNA GRADUATORIA D'ISTITUTO PER CONTRATTI DI COLLABORAZIONE PER
 ACCOMPAGNATORE PIANISTA/CLAVICEMBALISTA**

Al Direttore
 Conservatorio Statale di Musica "G. Rossini"
 Piazza Olivieri, 5
 61121 PESARO

Il / la sottoscritt
 Nato... a..... prov. il
 Residente a prov.
 Via n° tel.
 indirizzo mail

chiede

di essere ammess... a partecipare alla proceduta selettiva pubblica, per titoli e prove d'esame, ai fini dell'inclusione nella graduatoria di Istituto per l'eventuale stipula di contratti di collaborazione per accompagnatore:

- Pianista
- Clavicembalista

A tale fine dichiara sotto la propria personale responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- a) di possedere il seguente codice fiscale.....;
- b) di essere cittadino italiano ovvero di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare quale)
- c) di essere iscritt... nelle liste elettorali del Comune di
- d) di non aver riportato condanne penali né di avere carichi pendenti, ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali
- e) di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'accesso al profilo professionale oggetto della procedura selettiva
- rilasciato da il
- f) di non essere stat... destituit... o dispensat... dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente ed insufficiente rendimento e di non essere stat... dichiarat... decadut... da altro impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera 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 per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili o siano incorsi nelle sanzioni disciplinari del licenziamento con preavviso e licenziamento senza preavviso o nella sanzione disciplinare della destituzione;
- g) di possedere l'idoneità fisica all'impiego (se portatore di handicap specificare l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap e l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove selettive, con idonea documentazione sanitaria della A.S.L.);
- h) **(da compilare solo se cittadino di altro Stato** Membro dell'Unione Europea): di godere dei diritti politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (ovvero non gode dei diritti politici per il seguente motivo):
- h) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (da compilare solo se cittadino di altro Stato Membro dell'Unione europea);
- i) d'impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni del proprio indirizzo;
- l) di aver preso visione di tutte le prescrizioni nonché di tutte le modalità e condizioni di ammissione alla procedura selettiva.

m) di essere a conoscenza che senza ulteriore comunicazione dovrà presentarsi per sostenere le prove della procedura selettiva nella sede, nel giorno e nell'ora indicati nell'art. 4 del bando.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Data

Firma

.....

(la firma in calce alla domanda non richiede l'autenticazione ai sensi della legge n. 127 del 1997 e T.U. n. 445/2000).