

Al Presidente del Conservatorio
Giuseppe Verdi di Como

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. (____), il ____/____/____

comune italiano nei cui registri di stato civile è stato trascritto l'atto di nascita *(solo per i cittadini italiani nati all'estero)*

residente in _____ prov. (____) cap. _____

via _____

codice fiscale _____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere ammess___ a partecipare alla procedura selettiva pubblica per titoli ed esami per la formazione di una graduatoria d'Istituto di idonei alla qualifica professionale di Assistente (Area Seconda, tab. A del CCNL/AFAM del 04/08/2010 e del 19/04/2018), per eventuali assunzioni a tempo determinato e/o supplenze brevi, presso il Conservatorio di Musica Giuseppe Verdi di Como per il triennio 2021/2024.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità dichiara:

di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea
(specificare in tal caso di quale Stato si tratti)

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____

di godere

di non godere dei diritti politici per i seguenti motivi:

(indicare l'oggetto e la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso, nonché i procedimenti penali eventuali ancora pendenti)

di non avere riportato condanne penali né di avere procedimenti penali pendenti a proprio carico



di aver riportato le seguenti condanne penali / di avere i seguenti carichi pendenti _____

(indicare l'oggetto e la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso, nonché i procedimenti penali eventuali ancora pendenti).

di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'accesso alla qualifica professionale oggetto della procedura selettiva

conseguito in data _____ presso _____
con la seguente votazione _____

Per i cittadini di uno Stato dell'Unione Europea diverso dall'Italia:

- di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza
- di non godere dei diritti politici per i seguenti motivi:

Per i cittadini di uno Stato dell'Unione Europea diverso dall'Italia:

- di avere una perfetta conoscenza della lingua italiana
- di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'accesso alla qualifica professionale oggetto della procedura selettiva

conseguito in data _____ presso _____
con la seguente votazione _____

equiparato, ai sensi della normativa vigente, ad uno dei titoli di studio italiani richiesti per l'ammissione alla selezione.

(allegare la documentazione prevista)

di essere in possesso degli ulteriori titoli di studio, oltre a quello previsto per l'accesso alla presente selezione, valutabili ai fini del punteggio, così come riportati nell'Allegato B, opportunamente compilato.

di non essere in possesso di ulteriori titoli di studio, oltre a quello previsto per l'accesso alla presente selezione, valutabili ai fini del punteggio.

di possedere l'idoneità fisica all'impiego.

di essere in possesso dei titoli di servizio, valutabili ai fini del punteggio, così come riportati nell'Allegato C, opportunamente compilato.

di non essere in possesso di titoli di servizio valutabili ai fini del punteggio, così come riportati nell'Allegato C.

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento; di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale, ai sensi dell'art. 127 comma 1 lett. d) del D.P.R. 10 gennaio 1957 n. 3 e ss. mm. e ii. o per averlo conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile; di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base ad una sentenza passata in giudicato; di non essere incorso nella risoluzione di un precedente rapporto di lavoro per giusta causa o giustificato motivo, a seguito della sanzione disciplinare della destituzione, del licenziamento con preavviso o del licenziamento senza preavviso.



- di eleggere, ai fini della presente selezione, il proprio domicilio al seguente indirizzo:

(compilare solamente qualora l'indirizzo sia diverso da quanto già indicato nel presente modulo a pag. 1)

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

- di non essere dipendente dello Stato o di altro Ente Pubblico, collocato a riposo in applicazione di disposizioni transitorie o speciali.
- di non trovarsi nello status di interdetto o inabilitato.
- di avere titolo ai benefici previsti dalla Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e sue ss. mm. ed ii. e a tal fine allega la seguente comprovante certificazione sanitaria:

-
- di possedere i titoli di preferenza così come riportati nell' Allegato D, opportunamente compilato.
- di non essere in possesso di titoli di preferenza, così come riportati nell' Allegato D.

Dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le prescrizioni e tutte le modalità e condizioni di ammissione alla procedura selettiva riportate nel Bando e di essere a conoscenza che dovrà presentarsi per sostenere le relative prove nella sede, nel giorno e nell'ora che saranno indicati nei provvedimenti/comunicazioni che il Conservatorio di Como provvederà a pubblicare.

Dichiara di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del codice in materia di protezione dei dati e del Regolamento UE n. 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Si allega la seguente documentazione:

1. copia documento di identità fronte/retro
2. dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà con allegate in copia i titoli di studio (allegato B – eventuale)
3. dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli di servizio (allegato C – eventuale)
4. dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa ai titoli di preferenza compilata (allegato D – eventuale) con allegati in copia i documenti attestanti il possesso dei titoli di preferenza.

Luogo e data _____

(firma autografa)
