

Allegato A

**RECLUTAMENTO A TEMPO INDETERMINATO
DI DOCENTI DI PRIMA FASCIA NEI CONSERVATORI DI MUSICA
DPR 83/2024 per a.a. 2025/2026**

Al Direttore del Conservatorio
"G. Verdi" di Como

Il/la sottoscritto/a

DATI ANAGRAFICI E RECAPITI

Nome _____ Cognome _____

genere M F

Data di nascita _____ Codice Fiscale _____

Cittadinanza italiana Sì No

Comune di nascita _____

oppure

Cittadinanza estera come indicato all'art. 2, comma 1, lett. a), del bando Sì No

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 ammesso/a alla procedura di reclutamento per il SAD _____ – Docenti
di I fascia del CCNL IR sez. AFAM 2019-2021 sottoscritto il 18 gennaio 2024

il/la sottoscritto/a, 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 compresa tra 18 e 69 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):
 - essere docente a tempo indeterminato inquadrati nel medesimo settore artistico-disciplinare per il quale è stata indetta la procedura;
 - fino alla conclusione della prima procedura di abilitazione di cui al DPR 83/2024, art. 2, alle procedure di reclutamento a tempo indeterminato dei docenti possono partecipare coloro che risultano inseriti a pieno titolo nelle graduatorie nazionali,

nonché coloro che hanno superato un concorso pubblico selettivo ai fini dell'inclusione nelle graduatorie di istituto e abbiano maturato almeno tre anni accademici di insegnamento, anche non continuativi, nei precedenti otto anni accademici, presso le istituzioni nei corsi previsti dall'articolo 3 del decreto del Presidente della Repubblica 8 luglio 2005, n. 212, ovvero nei percorsi formativi di cui al comma 3 dell'articolo 3, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 10 settembre 2010, n. 249. Il periodo utile al presente requisito decorre dal 1° novembre 2017 (anno accademico 2017/2018) al 31 ottobre 2025 (anno accademico 2024/2025);

- 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. 13 del bando
- di avere diritto alle riserve di cui all'art. 13 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

_____ , _____

Il/La candidato/a _____
*Firma autografa sul presente documento successivamente scansionato
oppure
firma digitale
La firma non è soggetta ad autenticazione*

TITOLI DI STUDIO (Fino ad un massimo di 6 punti; Tabella B1 del bando)

Il/la sottoscritto/a, 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 dichiara di possedere i seguenti titoli di studio:

1. 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 ___/___/___

2. 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 ___/___/___

3. 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 ___/___/___

4. 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 ___/___/___

5. 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 ___/___/___

6. 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 __/__/____

7. 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 __/__/____

8. 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 __/__/____

9. 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 __/__/____

10. 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 (Fino ad un massimo di 16 punti; Tabella A del bando)

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 per titoli o per esami e titoli e per altro SAD o profilo per il quale è bandita la procedura:**

1. a.a. _____ / _____ Sede _____ ambito professionale _____
Dal _____ al _____ per un totale di n. _____ ore Procedura selettiva Sì No
Numero protocollo della graduatoria definitiva _____ Data protocollo della graduatoria definitiva ____/____/____
2. a.a. _____ / _____ Sede _____ ambito professionale _____
Dal _____ al _____ per un totale di n. _____ ore Procedura selettiva Sì No
Numero protocollo della graduatoria definitiva _____ Data protocollo della graduatoria definitiva ____/____/____
3. a.a. _____ / _____ Sede _____ ambito professionale _____
Dal _____ al _____ per un totale di n. _____ ore Procedura selettiva Sì No
Numero protocollo della graduatoria definitiva _____ Data protocollo della graduatoria definitiva ____/____/____
4. a.a. _____ / _____ Sede _____ ambito professionale _____
Dal _____ al _____ per un totale di n. _____ ore Procedura selettiva Sì No
Numero protocollo della graduatoria definitiva _____ Data protocollo della graduatoria definitiva ____/____/____
5. a.a. _____ / _____ Sede _____ ambito professionale _____
Dal _____ al _____ per un totale di n. _____ ore Procedura selettiva Sì No
Numero protocollo della graduatoria definitiva _____ Data protocollo della graduatoria definitiva ____/____/____
6. a.a. _____ / _____ Sede _____ ambito professionale _____
Dal _____ al _____ per un totale di n. _____ ore Procedura selettiva Sì No
Numero protocollo della graduatoria definitiva _____ Data protocollo della graduatoria definitiva ____/____/____
7. a.a. _____ / _____ Sede _____ ambito professionale _____
Dal _____ al _____ per un totale di n. _____ ore Procedura selettiva Sì No
Numero protocollo della graduatoria definitiva _____ Data protocollo della graduatoria definitiva ____/____/____
8. a.a. _____ / _____ Sede _____ ambito professionale _____
Dal _____ al _____ per un totale di n. _____ ore Procedura selettiva Sì No
Numero protocollo della graduatoria definitiva _____ Data protocollo della graduatoria definitiva ____/____/____
9. a.a. _____ / _____ Sede _____ ambito professionale _____
Dal _____ al _____ per un totale di n. _____ ore Procedura selettiva Sì No
Numero protocollo della graduatoria definitiva _____ Data protocollo della graduatoria definitiva ____/____/____
10. a.a. _____ / _____ Sede _____ ambito professionale _____
Dal _____ al _____ per un totale di n. _____ ore Procedura selettiva Sì No
Numero protocollo della graduatoria definitiva _____ Data protocollo della graduatoria definitiva ____/____/____

TITOLI ARTISTICI *(Fino ad un massimo di 12 punti)*

Attività di produzione artistica, pubblicazioni, altri titoli culturali e professionali strettamente attinenti all'ambito professionale di concorso *(max 20 titoli)*

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 _____

Luogo e data

Il/La candidato/a _____
*Firma autografa o digitale
non soggetta ad autenticazione*
