



**CONSERVATORIO DI MUSICA «GESUALDO DA VENOSA» - POTENZA  
DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONSERVATORIO A.A. 2014/2015  
CORSI TRIENNALI DI I LIVELLO**

*(RIAPERTURA TERMINI CORSI DI I LIVELLO PER L'ANNO ACCADEMICO 2014/15 DEI CORSI DI CANTO,  
CONTRABBASSO, PIANOFORTE, VIOLA, VIOLINO, VIOLONCELLO DECRETO DIRETTORIALE PROT.  
320 DEL 22/01/2015)*

**Al Direttore del Conservatorio di Musica  
«Gesualdo da Venosa» - Potenza**

Il/La  
sottoscritt \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'Art. 46 del citato D.P.R. dichiara di:**

■ essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,

■ risiedere a : \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_,

○ indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

○ e-mail(leggibile) \_\_\_\_\_, Cell \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

■ essere cittadino \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di sostenere gli esami di **ammissione** per l'anno accademico **2014/2015** al **Triennio di I Livello** al Corso di:

**(indicare lo strumento)**

**Il richiedente allega alla presente domanda i seguenti documenti:**

1. Dichiarazione sostitutiva del diploma di Scuola Secondaria Superiore oppure titolo equivalente \*;
2. Ricevuta del versamento di € **6,04**, effettuato sul c/c postale n. 1016, intestato a: UFFICIO DEL REGISTRO-TASSE- CONCESSIONI GOVERNATIVE DI PESCARA, causale = taxa di ammissione.
3. Ricevuta del versamento di euro 50,00 sul c/c 14208854 intestato a: Conservatorio Statale di Musica «Gesualdo da Venosa» - Via Tammone, 1- 85100 Potenza. Causale: Contributo esame ammissione A.A. **2014/2015** Triennio di I Livello;
4. Fotocopia di un valido documento di riconoscimento (nel caso di invio del presente modulo per posta)

**DATA** \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

\* Si specifica che il diploma di Scuola Secondaria Superiore (per chi non ne è in possesso al momento dell'iscrizione al Triennio) dovrà essere conseguito nell'arco dei tre anni di corso, e comunque prima dell'esame finale.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D. P. R 28 dicembre 2000 n° 445 "testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Lo/La scrivente \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

**consapevole delle conseguenze civili e penali previste dalle norme vigenti in caso di dichiarazioni infedeli e/o mendaci sotto la propria responsabilità dichiara di:**

■ **essere in possesso** dei seguenti titoli di studio musicali:

Titolo musicale	Conseguito presso	Località	A.A.	Sessione
<b>Voto</b>				
Diploma di _____	_____	_____	_____	_____
Altro _____	_____	_____	_____	_____
Altro _____	_____	_____	_____	_____

■ **essere in possesso** dei seguenti titoli di studio culturali di cui allega copia:

- Diploma di Scuola Superiore Secondaria conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_;
- Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- ovvero, di aver sostenuto i seguenti esami universitari:

Titolo esame	Conseguito presso	A.A.	Voto
CFU			
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

e/o di essere iscritto/a e di dover frequentare per l'a. s. **2013/2014** la classe \_\_\_\_\_  
nella Scuola o Istituto \_\_\_\_\_

Potenza, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

ESTREMI DEL DOCUMENTO DEL CANDIDATO, O DEL GENITORE, AI FINI DELLA VALIDITÀ  
DELL'AUTOCERTIFICAZIONE

C.I. N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

P. A. N° \_\_\_\_\_ RILASCIATA IL \_\_\_\_\_ DA \_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_

# **INFORMATIVA**

(ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196)

L'Amministrazione provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ai fini della definizione del procedimento d'iscrizione.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO:	<b>CONSERVATORIO DI MUSICA DI POTENZA</b>
RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO:	<b>M° UMBERTO ZAMUNER</b>
TELEFONO	<b>0971/46056</b>
FAX	<b>0971/46239</b>

In particolare:

I dati personali potranno essere comunicati, qualora richiesti, ad altre amministrazioni pubbliche e/o associazioni di categoria per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ **FIRMA PER PRESA VISIONE** \_\_\_\_\_

-----

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

**DÀ IL CONSENSO ALL'INVIO DEI DATI**

**NEGA IL CONSENSO ALL'INVIO DEI DATI**

Si precisa infine che l'Amministrazione procederà d'ufficio al trattamento dei dati in caso d'accesso agli atti relativo a procedure selettive ovvero concorsuali (T.A.R. Lazio Sez. III n. 6450/2008).

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ **FIRMA PER PRESA VISIONE** \_\_\_\_\_

