



**Conservatorio di Musica  
C. Gesualdo da Venosa**  
Potenza

**Allegato 1 (modulo di domanda)**

**AL DIRETTORE  
DEL CONSERVATORIO DI MUSICA  
"GESUALDO DA VENOSA" POTENZA**

.....sottoscritt.....  
nat..... a..... Prov. ( ) il.....  
e residente a..... Prov.(...) cittadinanza ..... Cod.  
Fisc..... tel/cell.....  
mail .....

con la presente chiede di essere ammesso/a a partecipare alla **SELEZIONE DELLE BORSE DI COLLABORAZIONE PER L'ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALLA COMUNICAZIONE TELEMATICA DEGLI EVENTI ISTITUZIONALI** per l'a.a. 2024/2025 indetta da codesto Conservatorio di Musica.

Dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti, ovvero:

- di non essere beneficiari delle borse di studio Ardsu o di altre borse di collaborazione per l'a.a. 2024-2025
- essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di II grado;
- aver compiuto il 18° anno di età;
- essere in regola con il pagamento della tassa d'iscrizione e della contribuzione scolastica
- di non avere in corso, presso terzi, rapporti di lavoro continuativo autonomo o subordinato
- di possedere il seguente diploma AFAM:

conseguito il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

- essere regolarmente iscritto per l'A. A. 2024/2025 al Corso di \_\_\_\_\_

*Allega alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità ed un sintetico curriculum artistico/professionale.*

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

Firma \_\_\_\_\_

*TRATTAMENTO DEI DATI ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del regolamento europeo in materia di tutela dei dati personali (GDPR) n. 2016/679.*

*Il sottoscritto autorizza il Conservatorio di Musica Statale "C. Gesualdo da Venosa" di Potenza al trattamento dei dati contenuti in questa dichiarazione per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D. Lgs. n. 196/2003 e dal regolamento europeo in materia di tutela dei dati personali (GDPR) n. 2016/679.*

