**Allegato A**

**RECLUTAMENTO A TEMPO INDETERMINATO**

**DI ACCOMPAGNATORE/ACCOMPAGNATRICE AL PIANOFORTE O AL CLAVICEMBALO**

*(Art. 164 del CCNL Istruzione e Ricerca 18/01/2024)*

 l  sottoscritt

**DATI ANAGRAFICI E RECAPITI**

Nome Cognome

genere  Data di nascita  Codice Fiscale

Cittadinanza italiana (si/no)  Stato di nascita  Comune di nascita

Indirizzo  numero civico

Comune  CAP  Paese

Telefono fisso  Telefono mobile

Indirizzo e-mail PEO **@** Indirizzo e-mail PEC **@**

Iscrizione liste elettorali

Indicare il comune

chiede di essere ammess  alla procedura di reclutamento per il profilo di *“Accompagnatore al pianoforte, accompagnatore al clavicembalo, tecnico di laboratorio”* Area dei Funzionari, settore di supporto all’attività didattica CCNL “Istruzione e Ricerca” settore AFAM *(art. 164)* – *(art. 10, c. 3, CCIN 24/27)* per il seguente ambito professionale (gli ambiti sono alternativi e sono quelli indicati nel bando di concorso):

[ ]  Accompagnatore al pianoforte per le Classi di Canto a sostegno del Dipartimento di Jazz e del Dipartimento di Canto

 l  sottoscritt , 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 e da tutte le procedure analoghe** *(art. 2, comma 5, del bando)* sotto la propria responsabilità dichiara:

[ ]  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.

Il candidato dichiara:

[ ]  di non avere riportato condanne penali

[ ]  di avere riportato le seguenti condanne penali:

Il candidato dichiara:

[ ]  di non avere procedimenti penali in corso

[ ]  di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

Il candidato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e 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 essere in possesso di titoli di precedenza e/o preferenza

[ ]  di avere i seguenti di titoli di precedenza e/o preferenza:

[ ]  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.

**TITOLI DI ACCESSO**

 l  sottoscritt , 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 sula 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 il seguente titolo di accesso, per come previsto all’art. 2, comma 3, del bando:

[ ]  DCSL 14 Diploma accademico di secondo livello in Clavicembalo e tastiere storiche

[ ]  Diploma previgente ordinamento in Clavicembalo

[ ]  DCSL 14A Diploma accademico di secondo livello in Pianoforte storico (Fortepiano)

[ ]  DCSL 31 Diploma accademico di secondo livello in Maestro collaboratore

[ ]  DCSL 39 Diploma accademico di secondo livello in Pianoforte

[ ]  DCSL 40 Diploma accademico di secondo livello in Pianoforte jazz

[ ]  Diploma previgente ordinamento in Pianoforte

[ ]  Diploma previgente ordinamento in Musica Jazz

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 STUDIO ULTERIORI A QUELLO DI ACCESSO** *(Fino ad un massimo di 10 punti)*

 l  sottoscritt , 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:

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

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

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

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

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

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 24 punti)*

[ ]  Il candidato dichiara di aver maturato presso le istituzioni statali di cui all’art. 1, della **legge** 21 dicembre 1999, n. 508, nei corsi previsti dall'articolo 3 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 8 luglio 2005, n. 212, e nei percorsi formativi di cui all’articolo 3, comma 3, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 10 settembre 2010, n. 249 i seguenti titoli di servizio, prestato **a seguito di procedura selettiva per esami o per esami e titoli**:

a**.a.**       Sede       ambito professionale

Dal       al       per un totale di n.       ore Procedura selettiva [ ]  si [ ]  no

Numero protocollo della graduatoria definitiva       Data protocollo della graduatoria definitiva

a**.a.**       Sede       ambito professionale

Dal       al       per un totale di n.       ore Procedura selettiva [ ]  si [ ]  no

Numero protocollo della graduatoria definitiva       Data protocollo della graduatoria definitiva

a**.a.**       Sede       ambito professionale

Dal       al       per un totale di n.       ore Procedura selettiva [ ]  si [ ]  no

Numero protocollo della graduatoria definitiva       Data protocollo della graduatoria definitiva

a**.a.**       Sede       ambito professionale

Dal       al       per un totale di n.       ore Procedura selettiva [ ]  si [ ]  no

Numero protocollo della graduatoria definitiva       Data protocollo della graduatoria definitiva

a**.a.**       Sede       ambito professionale

Dal       al       per un totale di n.       ore Procedura selettiva [ ]  si [ ]  no

Numero protocollo della graduatoria definitiva       Data protocollo della graduatoria definitiva

**PREMIALITÀ ex art. 35, co. 3-bis, d.lgs. 165/2001** *(Art. 8, comma 3, del bando)*

[ ]  Il candidato dichiara di aver maturato presso il Conservatorio “C: Gesualdo da Venosa” di Potenza almeno tre anni di servizio con contratto flessibile e per un minimo di 150 ore per ciascuna annualità, per come previsto dall’art. 8, comma 3, del bando. Le annualità sono le seguenti:

a**.a.**       ambito professionale

Dal       al       per un totale di n.       ore

a**.a.**       ambito professionale

Dal       al       per un totale di n.       ore

a**.a.**       ambito professionale

Dal       al       per un totale di n.       ore

*Luogo e data*

     ,

 l  candidat

*Firma autografa sul presente documento successivamente scansionato*

*oppure*

*firma digitale*

*La firma non è soggetta ad autenticazione*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il sottoscritt , 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 sula 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 ARTISTICI** *(Fino ad un massimo di 20 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 n.

2. Titolo

Descrizione

Allegato n.

3. Titolo

Descrizione

Allegato n.

4. Titolo

Descrizione

Allegato n.

5. Titolo

Descrizione

Allegato n.

6. Titolo

Descrizione

Allegato n.

7. Titolo

Descrizione

Allegato n.

8. Titolo

Descrizione

Allegato n.

9. Titolo

Descrizione

Allegato n.

10. Titolo

Descrizione

Allegato n.

11. Titolo

Descrizione

Allegato n.

12. Titolo

Descrizione

Allegato n.

13. Titolo

Descrizione

Allegato n.

14. Titolo

Descrizione

Allegato n.

15. Titolo

Descrizione

Allegato n.

16. Titolo

Descrizione

Allegato n.

17. Titolo

Descrizione

Allegato n.

18. Titolo

Descrizione

Allegato n.

19. Titolo

Descrizione

Allegato n.

20. Titolo

Descrizione

Allegato n.

*Si invia in allegato*

Documento di identità del candidato;

Tessera sanitaria/codice fiscale;

Fino ad un massimo di n. 20 titoli artistici inviati tramite unico file PDF inserito nella medesima PEC contenente la presente istanza.

*Luogo e data*

     ,

 l  candidat

*Firma autografa o digitale*

*non soggetta ad autenticazione*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*