

II/La sottoscritt_								
Cognome e Nome								
Luogo e data di nascita								
Cittadinanza								
Codice Fiscale								
<b>Residenza Anagrafica</b>								
P.zza/ via e numero civico								
Comune					CAP			
Recapito/i telefonico/i	telefono				cellulare			
indirizzo e-mail								
<b>Eventuale Domicilio</b>								
P.zza/ via e numero civico								
Comune					CAP			
<b>ISCRITTO PER L'ANNO ACCADEMICO 2024/2025</b>								
<b>CORSO DI _____ LIVELLO IN _____</b>								
MATRICOLA N.....	ANNO DI ISCRIZIONE			1°	2°	in corso	1°	Fuori corso

**(barrare in modo chiaro con la X l'anno di iscrizione e la voce "in corso" o "Fuori corso")**

#### CHIEDE

Preso visione delle disposizioni del bando di concorso, di partecipare alla procedura selettiva per l'attribuzione della collaborazione studentesca a tempo parziale per attività di supporto delle attività e alla realizzazione di manifestazioni concertistiche organizzate dal Conservatorio di Musica «Giuseppe Martucci» di Salerno a.a. 2024/2025.

#### DICHIARA

- Di non ricadere in alcuno dei casi di incompatibilità di cui all'art.5 del bando di concorso;
- Di non essere assegnatario di altra collaborazione studentesca nell'a.a.2024/2025;
- Il seguente valore riportato nella dichiarazione ISEE/U di € \_\_\_\_\_, valido ai fini dell'immatricolazione/iscrizione all'a.a. 2024/2025.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_