

Allegato A

Al Direttore
Del Conservatorio "G. Martucci"
Salerno

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato a _____ prov, il _____
residente in _____ prov. via _____ n. CAP. _____
e-mail _____ recapito telefonico _____
domicilio (se diverso dalla residenza) _____

CHIEDE

**di partecipare alla PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA PER TITOLI AVENTE
L'INDIVIDUAZIONE DI DESTINATARI DI CONTRATTI DI COLLABORAZIONE ARTISTICA
CON IL DIPARTIMENTO DI CANTO E TEATRO MUSICALE - A.A. 2020/2021**

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

1. di essere cittadino/a italiano, ovvero cittadino/a del seguente paese dell'Unione Europea: _____
 2. di godere dei diritti civili e politici;
 3. di non aver procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti:

 4. di essere dipendente presso pubbliche amministrazioni (specificare il profilo professionale e la sede di titolarità) _____
- ovvero di non essere dipendente presso pubbliche amministrazioni;
5. di non essere stato destituito/a o dispensato/a, di non essere decaduto/a dall'impiego;
 6. di non versare in una delle situazioni di incompatibilità previste dalla legge 190/2012 (disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e della illegalità nella pubblica amministrazione);
 7. di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i candidati stranieri);
 8. spazio per eventuali dichiarazioni dell'interessato
 9. che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero;
 10. di aver preso integrale visione del bando e di accettarne termini e condizioni.

Allega alla presente:

- copia fotostatica del documento identità in corso di validità;
- curriculum artistico-professionale;
- allegato B;
- eventuale documentazione artistica.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti siano trattati nel rispetto del D. Lgs 196/2003 per gli adempimenti relativi alla procedura comparativa.

Luogo _____ data _____ Firma _____

ALLEGATO B

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome
Indirizzo
Codice Fiscale*
Telefono*
E-mail*

Nazionalità

Data di nascita

* facoltativo

PROFILO CULTURALE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Per la valutazione dei titoli di studio saranno valutati ESCLUSIVAMENTE i titoli di studio con informazioni complete in ogni loro parte e tali da permettere l'esatta individuazione: dell'ente o Istituzione, pubblico o privato, italiano o straniero, che ha rilasciato il titolo, l'a.a. di conseguimento del titolo, il tipo di corso (denominazione, livello, ordinamento), ecc.. I titoli di studio dichiarati da ciascun docente devono essere posseduti al momento della presentazione dell'istanza al MIUR

Titolo di studio di vecchio ordinamento (diploma accademico, diploma di conservatorio o diploma di laurea) o di formazione terziaria di II livello (diploma accademico di II livello, laurea magistrale/specialistica) rilasciato da istituzioni legalmente riconosciute

Istituzione	Anno conseguimento titolo	Titolo conseguito (denominazione)	Tipo di titolo conseguito (indicare se v.o. o II livello)	Classe di Laurea/ Codice Corso di Diploma accademico

Titolo di studio di formazione terziaria di I livello (diploma accademico di I livello, laurea triennale) rilasciato da istituzioni legalmente riconosciute

Istituzione	Anno conseguimento titolo	Titolo conseguito (denominazione)	Classe di Laurea/ Codice Corso di Diploma accademico

Altri titoli di studio

Istituzione	Anno conseguimento titolo	Titolo conseguito (denominazione, livello, ordinamento)	Tipo di titolo conseguito (livello, ordinamento)	Classe di Laurea/ Codice Corso di Diploma accademico

ATTIVITA' DI INSEGNAMENTO

Saranno valutate unicamente le attività di insegnamento per le quali venga dichiarato: il nome dell'insegnamento, la titolarità o meno, la tipologia (intero insegnamento curriculare o modulo, laboratorio, ecc.), il corso all'interno del quale si è tenuto tale insegnamento, l'istituto, la specifica delle ore svolte e la tipologia di contratto.

Attività di insegnamento presso Università italiane e straniere

Istituzione	Anno/i accademico/i	Corso di Studio	Denominazione Insegnamento (indicando tra parentesi la tipologia: curriculare, modulo, laboratorio, ecc.)	CFU	ORE	Titolarità (si/no)	Tipologia di contratto

Attività di insegnamento, presso istituzioni AFAM, pertinenti all'insegnamento indicato nella richiesta di autorizzazione

Istituzione	Anno/i accademico/i	Corso di Studio	Denominazione Insegnamento (indicando tra parentesi la tipologia: curriculare, modulo, laboratorio, ecc.)	CFA	ORE	Titolarità (si/no)	Tipologia di contratto

Insegnamento presso Istituzioni superiori internazionali (su invito ufficiale e per periodi superiori a un semestre)

Istituzione	Anno/i accademico/i	Corso di Studio	Denominazione Insegnamento (indicando tra parentesi la tipologia: curriculare, modulo, laboratorio, ecc.)	CFU/ CFA	ORE	Titolarità (si/no)	Tipologia di contratto

Eventuali altre attività di insegnamento

Istituzione	Anno/i accademico/i	Corso di Studio	Denominazione Insegnamento (indicando tra parentesi la tipologia: curriculare, modulo, laboratorio, ecc.)	CFU/ CFA	ORE	Titolarità (si/no)	Tipologia di contratto

ESPERIENZE LAVORATIVE (diverse dall'insegnamento)

Data	Luogo	Datore di lavoro	Tipo di impiego	Ruolo svolto	Principali mansioni e responsabilità

INCARICHI E DIREZIONI

Incarichi dirigenziali, organizzativi o collaborativi in musei o in enti e istituti di tutela e conservazione monumentale e artistica

Data	Luogo	Datore di lavoro	Tipo di impiego	Ruolo svolto	Principali mansioni e responsabilità

Incarichi di collaborazione o consulenza per fondazioni, teatri, case editrici, enti radiotelevisivi ecc., enti di produzione in campo artistico o culturale in genere

Data	Luogo	Datore di lavoro	Tipo di impiego	Ruolo svolto	Principali mansioni e responsabilità

Compiti di direzione di associazioni, fondazioni, enti di produzione, attivi in campo artistico o culturale in genere

Data	Luogo	Datore di lavoro	Tipo di impiego	Ruolo svolto	Principali mansioni e responsabilità

PUBBLICAZIONI

Si fa riferimento alle pubblicazioni edite (cartacee e multimediali), con particolare riferimento a quelle inerenti alla materia di insegnamento

Pubblicazioni edite, pertinenti all'insegnamento indicato

Autore/i	Anno	Titolo	Casa Editrice/Rivista/ Convegno/altro	Città	ISBN, ISSN, DOI

Altre pubblicazioni

Autore/i	Anno	Titolo	Casa Editrice/Rivista/ Convegno/altro	Città	ISBN, ISSN, DOI

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495, 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che quanto contenuto nel presente curriculum corrisponde a verità

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Si allega documento di riconoscimento

_____ / / _____

(FIRMA)
