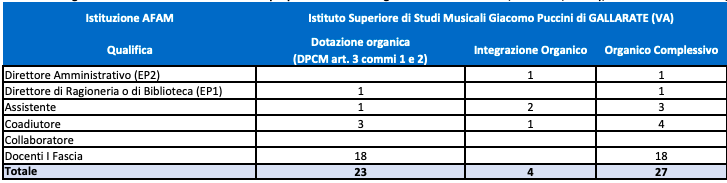
**Allegato 1 Posti e cattedre disponibili per la presentazione delle istanze finalizzate alla partecipazione utile alla redazione di graduatorie, di cui agli Elenchi A e B del D.P.C.M. del 9 settembre 2021, per il personale docente e tecnico amministrativo del Conservatorio Statale di Musica “G. Puccini”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N. CATTEDRE | CODICE | DISCIPLINA |
| 1 | CODI/06 | Violino |
| 1 | CODI/07 | Violoncello |
| 1 | CODI/13 | Flauto |
| 1 | CODI/16 | Tromba |
| 2 | CODI/23 | Canto |
| 4 | CODI/21 | Pianoforte |
| 2 | CODI/02 | Chitarra |
| 2 | COTP/03 | Pratica e lettura pianistica |
| 1 | CODM/04 | Storia della Musica |
| 1 | COTP/01 | Teoria dell’Armonia e Analisi |
| 1 | COTP/06 | Teoria ritmica e Percezione Musicale |
| 1 | COMI/03 | Musica da camera |

****

|  |
| --- |
| **Inquadramento Personale Tecnico-Amministrativo** |
| \_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_, con domicilio in (omettere se coincide con la residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati succitati. |
| **D I C H I A R A**  sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell’art. 46 e successivi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:  **(Barrare le caselle e compilare almeno una delle sezioni al fine dell’accoglimento della domanda)** |
| **Indicare il profilo professionale per il quale si PRESENTA domanda**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Direttore Amministrativo |  |  | |  | Direttore di Ragioneria |  |  | |  | Collaboratore |  |  | |  | Assistente |  |  | |  | Coadiutore |  |  | |
| **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE – Elenco A**  **Essere in servizio presso l’Istituzione alla data del 24 Giugno 2017:**   |  |  | | --- | --- | |  | Si |   **Tipologia di contratto di lavoro alla data del 24 giugno 2017:**   |  |  | | --- | --- | |  | Contratto di lavoro a Tempo Indeterminato | |  | Contratto di lavoro a Tempo Determinato |   **Qualifica professionale alla data del 24 Giugno 2017:**  **(Corrisponde alla qualifica professionale per la quale si fa istanza)**   |  |  | | --- | --- | |  | Direttore Amministrativo | |  | Direttore di Ragioneria | |  | Collaboratore | |  | Assistente | |  | Coadiutore |   **Inserire servizi svolti dal lavoratore negli 8 anni precedenti alla data di presentazione dell’istanza.**  Fare riferimento all’art. 4, comma 3, del DPCM del 09 Settembre 2021.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Anno Accademico | Istituzione | Da | A | N° Mesi | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **oppure:**  **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE – Elenco B**  **Essere in servizio presso l’Istituzione alla data del 01 Dicembre 2020:**   |  |  | | --- | --- | |  | Si |   **Tipologia di contratto di lavoro alla data del 01 Dicembre 2020:**   |  |  | | --- | --- | |  | Contratto di lavoro a Tempo Indeterminato | |  | Contratto di lavoro a Tempo Determinato | |  | Contratto di lavoro Flessibile |   **Qualifica professionale alla data 01 Dicembre 2020:**  **(Corrisponde alla qualifica professionale per la quale si fa istanza)**   |  |  | | --- | --- | |  | Direttore Amministrativo | |  | Direttore di Ragioneria | |  | Collaboratore | |  | Assistente | |  | Coadiutore |   **Inserire servizi svolti dal lavoratore negli 8 anni precedenti alla data di presentazione dell’istanza.**  Fare riferimento all’art. 4, comma 4, del DPCM del 09 Settembre 2021.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Anno Accademico | Istituzione | Da | A | N° Mesi | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **TIPOLOGIA DI PROCEDURA CONCORSUALE PUBBLICA UTILIZZATA PER LA SELEZIONE**   |  |  | | --- | --- | |  | Concorso per esami e/o titoli | |  | Collocazione in graduatoria nazionale e/o d’Istituto e/o esaurimento | |  | Procedura comparativa | |
| **TIPOLOGIA DI CONTRATTO DI LAVORO AL MOMENTO DELL’ISTANZA**   |  |  | | --- | --- | |  | Tempo Indeterminato CCNL AFAM  Se Sì indicare l’anzianità di servizio al 31 Dicembre 2022: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Tempo Indeterminato altro CCNL in Istituzione AFAM | |  | Tempo Determinato CCNL AFAM | |  | Tempo Determinato altro CCNL in Istituzione AFAM | |  | Contratto flessibile (co.co.co., prestazione d’opera, ...) in Istituzione AFAM | |  | Contratto di Somministrazione (Interinale) in Istituzione AFAM | |  | Nessun contratto in Istituzione AFAM | |
| **SERVIZI SVOLTI NELLE ISTITUZIONI AFAM**  **(Compresi i servizi inseriti nella sezione precedente)**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Servizi svolti con contratto di lavoro a **Tempo Indeterminato** | | | | | | Anno Accademico | Istituzione | Da | A | N° Mesi | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Servizi svolti con contratto di lavoro a **Tempo Determinato** | | | | | | Anno Accademico | Istituzione | Da | A | N° Mesi | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Tutti i Servizi svolti con contratto di lavoro **Flessibile** | | | | | | Anno Accademico | Istituzione | Da | A | N° Mesi | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| **titoli di preferenza**  **(Utilizzabili in caso di parità di merito e di titolo)**   |  |  | | --- | --- | |  | Numero figli a carico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Lodevole servizio nelle pubbliche amministrazioni | |  | Possesso di uno o più titoli di preferenza di cui all’art. 5 co. 4 dPR 487/1994  (da specificare mediante dichiarazione sostitutiva) | |
| |  |  | | --- | --- | | **Luogo e data** | **Firma** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e Data** | **Il/La Dichiarante** |
| .......................................................... | .......................................................... |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome) (cognome)

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

(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(…….)

in Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_)

(luogo) (prov.)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e Data** | **Il Dichiarante** |
| .......................................................... | .......................................................... |

Informativa ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.