

ALLEGATO A

Al Direttore dell'Istituto Superiore di Studi Musicali
"G. Verdi" di Ravenna
Via di Roma, 33
48121 RAVENNA

DOMANDA DI AMMISSIONE PER DIPENDENTI

Il/la sottoscritto/a _____
Nat ___/a a _____, il ___ / ___ / _____, prov. di _____
Codice fiscale _____, residente in Via/Piazza _____, n. _____
Città _____, prov. _____, Stato _____, CAP _____
Domiciliato in _____, prov. di _____, CAP _____
Via/piazza _____, n. _____
Tel.: _____, Cell.: _____
E-mail: _____
Data assunzione presso l'ISSM "G. Verdi" di Ravenna in qualità di docente per l'insegnamento di:

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di ricognizione interna relativa all'Anno accademico 2020/21 ai fini dell'individuazione di un docente per l'insegnamento di _____, di cui all'art. 1 del presente bando, della durata di un anno e rinnovabili annualmente per un periodo massimo di tre anni.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.:

di essere in possesso del seguente Titolo di Studio:

Conseguito in data _____ Presso _____
con votazione _____;

- che quanto dichiarato nel curriculum vitae di seguito allegato corrisponda al vero;
- di aver letto il presente avviso e di accettarlo in ogni sua parte;
- di indicare quale recapito per inviare eventuali comunicazioni:

Tel.: _____, Indirizzo e-mail _____

___I___ sottoscritt___ autorizza l'ISSM "G. Verdi" di Ravenna al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda unicamente finalizzato all'espletamento della ricognizione interna e all'eventuale instaurazione e gestione della collaborazione, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale per la protezione dei dati personali (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016) e nei limiti stabiliti dal d.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.

(Luogo e data), _____

(Firma Autografa)

Allega:

- Curriculum vitae et studiorum con firma autografa o digitale;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, debitamente firmato (art. 38 del D.Lgs. 443/2000);

ALLEGATO B

Al Direttore dell'Istituto Superiore di Studi Musicali
"G. Verdi" di Ravenna
Via di Roma, 33
48121 RAVENNA

MODELLO DI DOMANDA PER SOGGETTI ESTERNI

Il/la sottoscritto/a _____

Nat ___/a a _____, il ___ / ___ / _____, prov. di _____

Codice fiscale _____, residente in Via/Piazza _____, n. _____

Città _____, prov. _____, Stato _____, CAP _____

Tel.: _____, Cell.: _____

E-mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura comparativa relativa all'Anno accademico 2020/21 per la collaborazione in qualità di (inserire un insegnamento di cui all'allegato 1):

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.:

di essere in possesso dei requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego;

di essere cittadino/a italiano/a;

di essere cittadino/a di altro Stato membro dell'Unione Europea;

di essere cittadino/a di Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in regola con le vigenti norme in materia di soggiorno nel territorio italiano, essendo in possesso del seguente provvedimento di autorizzazione _____

di essere domiciliato ai fini della procedura in:

Via/piazza _____, n. _____

C.A.P. _____, città _____, prov. _____

Tel.: _____, indirizzo E-mail _____

(compilare solo se diverso dalla residenza sopra indicata)

- (riservato ai candidati stranieri) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
- Di non essere stato licenziato da un precedente pubblico impiego per motivi disciplinari, oppure destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero sia stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lett. d) del testo unico delle disposizioni sullo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n. 3 del 10 gennaio 1957;
- Di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico quando sia accertato che l'impiego fu conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

__l__ sottoscritt__ autorizza l'ISSM "G. Verdi" di Ravenna al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda unicamente finalizzato all'espletamento della procedura selettivo - comparativa e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto di lavoro, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale per la protezione dei dati personali (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016) e nei limiti stabiliti dal d.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.

(Luogo e data), _____

(Firma Autografa)

Allegati:

- Curriculum vitae et studiorum con firma autografa o digitale;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, debitamente firmato;
- Copia del codice fiscale;
- Allegato C: Elenco titoli artistico - culturali e professionali;
- Allegato D: dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

ALLEGATO C

Il/la sottoscritto/a _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 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. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del citato D.P.R. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di possedere i titoli artistici – culturali e professionali descritti nel seguente elenco numerato:

N.	Elenco titoli artistico - culturali e professionali. Descrizione dettagliata
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	

19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

(Luogo e data), _____

(Firma Autografa)

Per una più ampia elencazione di titoli artistico - culturali e professionali, il presente allegato può essere fotocopiato secondo le esigenze del candidato.

ALLEGATO D

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

Nat ___/a a _____, il ___ / ___ / _____, prov. di _____

Cittadinanza _____ Residente in Via/Piazza _____, n. _____

Città _____, prov. _____, Stato _____, CAP _____

Domiciliato in _____, prov. di _____, CAP _____

Via/piazza _____, n. _____

Tel.: _____, Cell.: _____

E-mail: _____

Codice fiscale _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi:

che le fotocopie dei seguenti documenti sono conformi agli originali in mio possesso¹:

(Luogo e data), _____

(Firma Autografa)

¹ Indicare il tipo di atto/documento per cui si presenta la dichiarazione sostitutiva e **allegare fotocopia dell'atto e del documento di riconoscimento in corso di validità.**