



Allegato 1

DOMANDA DI AMMISSIONE PER DIPENDENTI INTERNI DEL CONSERVATORIO

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a prov. il.....
residente a..... prov. c.a.p.....
in Via..... n.....,
Tel:..... E-mail:

Data assunzione presso Conservatorio in qualità di docente per l'insegnamento di:.....;

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di ricognizione interna ai fini dell'individuazione di docenti per gli insegnamenti di cui all'art. 1 del presente avviso, per lo svolgimento dell'attività di docente per l'insegnamento di
per un periodo massimo di 12 mesi;

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso del seguente titolo di studio
conseguito il presso.....
con votazione ;
- 2) che quanto dichiarato nel curriculum allegato corrisponde al vero;
- 3) di aver letto il presente avviso e di accettarlo in ogni sua parte;
- 4) di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati forniti saranno trattati, in forma cartacea o informatica, ai soli fini della procedura;
- 5) che il recapito a cui inviare eventuali comunicazioni è il seguente:
.....
.....

Telefono E-mail

Allega:

- Curriculum vitae datato e firmato.

Data

Firma