

ALLEGATO A

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a, _____ nato il ___/___/_____ a _____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere a pena di esclusione dalla procedura “ *Bando per il reclutamento a tempo indeterminato di docenti di prima fascia nei conservatori di musica D.P.R. N.83/2024 per A.A. 2025/2026 (art. 2, comma 7, del bando* ” per il Settore Artistico Disciplinare _____ (*inserire il SAD per cui presenta la domanda*) sotto la propria responsabilità dichiara:

- di avere un'età compresa tra 18 e 69 anni;
- di avere idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni proprie del profilo professionale richiesto nel bando;
- di godere dei diritti politici;
- di essere in regola con le norme concernenti gli obblighi militari;
- di godere dei diritti civili e politici essendo iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
- per i candidati stranieri
 - di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza _____;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana secondo quanto previsto dalla nota/circolare 7 ottobre 2013, n. 5274 (requisito richiesto per tutti i candidati che non hanno la cittadinanza italiana);
 - di essere in possesso, fatta eccezione per la cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con il Presidente, il Direttore, il Direttore amministrativo, un componente del Consiglio di amministrazione o del Consiglio accademico dell'Istituzione che ha bandito il concorso;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale per produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ai sensi dell'art. 127, comma 1, lett. d), del Testo Unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3, o licenziato per giusta causa o giustificato motivo soggettivo dall'impiego presso una Pubblica amministrazione;
- di non avere riportato condanne penali
oppure
- di avere riportato le seguenti condanne penali: _____
- di non avere procedimenti penali in corso
oppure

- di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____
- di non avere riportato condanne penali, passate in giudicato, per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici;
- di avere almeno uno dei seguenti requisiti specifici (art. 2, comma 3, del bando):
 - possesso dell'Abilitazione artistica nazionale, di cui all'art. 2 del DPR 83/2024, relativa allo stesso settore artistico disciplinare di cui all'art. 1 del presente bando;
 - essere docente a tempo indeterminato inquadrati nel medesimo settore artistico-disciplinare per il quale è stata indetta la procedura;
 - fino alla conclusione della prima procedura di abilitazione di cui al DPR 83/2024, art. 2, alle procedure di reclutamento a tempo indeterminato dei docenti possono partecipare coloro che risultano inseriti a pieno titolo nelle graduatorie nazionali, nonché coloro che hanno superato un concorso pubblico selettivo ai fini dell'inclusione nelle graduatorie di istituto e abbiano maturato almeno tre anni accademici di insegnamento, anche non continuativi, nei precedenti otto anni accademici, **di cui almeno uno (1) in insegnamenti riconducibili al codice ex CODC/07 – Composizione e arrangiamento pop-rock, confluito nel nuovo settore artistico-disciplinare AFAM042**, presso le istituzioni nei corsi previsti dall'articolo 3 del decreto del Presidente della Repubblica 8 luglio 2005, n. 212, ovvero nei percorsi formativi di cui al comma 3 dell'articolo 3, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 10 settembre 2010, n. 249. Il periodo utile al presente requisito decorre dal 1° novembre 2017 (anno accademico 2017/2018) al 31 ottobre 2025 (anno accademico 2024/2025);

Il candidato dichiara:

- di NON avere diritto alle riserve di cui all'art. 13 del bando
- di avere diritto alle riserve di cui all'art. 13 del bando:

- di NON essere in possesso di titoli di precedenza e/o preferenza di cui all'allegato B del bando
- di avere i seguenti di titoli di precedenza e/o preferenza di cui all'allegato B del bando:

Si invia in allegato:

1. Documento di identità del candidato;
2. Tessera sanitaria/codice fiscale;

Luogo e data

Il/la candidato/a

*Firma autografa sul presente documento successivamente scansionato
oppure
firma digitale
La firma non è soggetta ad autenticazione*

TITOLI DI SERVIZIO – Tabella A del Bando (fino ad un massimo di 16 punti)

Servizi riferiti agli anni accademici di insegnamento, a decorrere dall'anno accademico 2017/2018 (1° novembre 2017) e fino all'anno accademico 2024/2025 (31 ottobre 2025) incluso, presso le istituzioni nei corsi previsti dall'art. 3 del DPR 8 luglio 2005, n. 212, ovvero nei percorsi formativi di cui al comma 3 dell'art. 3, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 10 settembre 2010, n. 249.

l' sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il ____/____/____
residente a _____ prov. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 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. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445 / 2000 sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di possedere, i seguenti titoli:

a.a. _____ Sede _____
Settore artistico disciplinare (indicare il codice e la denominazione)

dal _____ al _____ tot giorni _____ oppure n. di ore _____
Procedura selettiva **SI** **NO**
Numero protocollo graduatoria definitiva _____ data graduatoria definitiva ____/____/_____

a.a. _____ Sede _____
Settore artistico disciplinare (indicare il codice e la denominazione)

dal _____ al _____ tot giorni _____ oppure n. di ore _____
Procedura selettiva **SI** **NO**
Numero protocollo graduatoria definitiva _____ data graduatoria definitiva ____/____/_____

a.a. _____ Sede _____
Settore artistico disciplinare (indicare il codice e la denominazione)

dal _____ al _____ tot giorni _____ oppure n. di ore _____
Procedura selettiva **SI** **NO**
Numero protocollo graduatoria definitiva _____ data graduatoria definitiva ____/____/_____

a.a. _____ Sede _____

Settore artistico disciplinare (indicare il codice e la denominazione)

dal _____ al _____ tot giorni _____ oppure n. di ore _____

Procedura selettiva **SI** **NO**

Numero protocollo graduatoria definitiva _____ data graduatoria definitiva ____/____/____

a.a. _____ Sede _____

Settore artistico disciplinare (indicare il codice e la denominazione)

dal _____ al _____ tot giorni _____ oppure n. di ore _____

Procedura selettiva **SI** **NO**

Numero protocollo graduatoria definitiva _____ data graduatoria definitiva ____/____/____

a.a. _____ Sede _____

Settore artistico disciplinare (indicare il codice e la denominazione)

dal _____ al _____ tot giorni _____ oppure n. di ore _____

Procedura selettiva **SI** **NO**

Numero protocollo graduatoria definitiva _____ data graduatoria definitiva ____/____/____

a.a. _____ Sede _____

Settore artistico disciplinare (indicare il codice e la denominazione)

dal _____ al _____ tot giorni _____ oppure n. di ore _____

Procedura selettiva **SI** **NO**

Numero protocollo graduatoria definitiva _____ data graduatoria definitiva ____/____/____

a.a. _____ Sede _____

Settore artistico disciplinare (indicare il codice e la denominazione)

dal _____ al _____ tot giorni _____ oppure n. di ore _____

Procedura selettiva **SI** **NO**

Numero protocollo graduatoria definitiva _____ data graduatoria definitiva ____/____/_____

a.a. _____ Sede _____

Settore artistico disciplinare (indicare il codice e la denominazione)

dal _____ al _____ tot giorni _____ oppure n. di ore _____

Procedura selettiva **SI** **NO**

Numero protocollo graduatoria definitiva _____ data graduatoria definitiva ____/____/_____

a.a. _____ Sede _____

Settore artistico disciplinare (indicare il codice e la denominazione)

dal _____ al _____ tot giorni _____ oppure n. di ore _____

Procedura selettiva **SI** **NO**

Numero protocollo graduatoria definitiva _____ data graduatoria definitiva ____/____/_____

a.a. _____ Sede _____

Settore artistico disciplinare (indicare il codice e la denominazione)

dal _____ al _____ tot giorni _____ oppure n. di ore _____

Procedura selettiva **SI** **NO**

Numero protocollo graduatoria definitiva _____ data graduatoria definitiva ____/____/_____

Firma autografa o digitale

TITOLI DI STUDIO – Tabella B1 del Bando (fino ad un massimo di 6 punti)

l sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ prov. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 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. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445 / 2000 sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di possedere, i seguenti titoli:

1. Nazionalità del titolo _____ Tipo _____

Denominazione* _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito: _____

Data di conseguimento ____ / ____ / _____

- *Il diploma del previgente ordinamento** sarà valutato solo se congiunto al possesso di diploma di scuola secondaria superiore di cui si deve indicare:

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

data conseguimento ____ / ____ / _____

- *In caso di titolo estero indicare* numero e data protocollo del certificato di equipollenza del titolo*

Numero protocollo _____ data ____ / ____ / _____

2. Nazionalità del titolo _____ Tipo _____

Denominazione* _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito: _____

Data di conseguimento ____ / ____ / _____

- *Il diploma del previgente ordinamento** sarà valutato solo se congiunto al possesso di diploma di scuola secondaria superiore di cui si deve indicare:

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

data conseguimento ____ / ____ / _____

- *In caso di titolo estero indicare* numero e data protocollo del certificato di equipollenza del titolo*

Numero protocollo _____ data ____ / ____ / _____

3. Nazionalità del titolo _____ Tipo _____

Denominazione* _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito: _____

Data di conseguimento ____ / ____ / _____

- *Il diploma del previgente ordinamento** sarà valutato solo se congiunto al possesso di diploma di scuola secondaria superiore di cui si deve indicare:

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

data conseguimento ___/___/_____

- *In caso di titolo estero indicare* numero e data protocollo del certificato di equipollenza del titolo*

Numero protocollo _____ data ___/___/_____

4. Nazionalità del titolo _____ Tipo _____

Denominazione* _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito: _____

Data di conseguimento ___/___/_____

- *Il diploma del previgente ordinamento** sarà valutato solo se congiunto al possesso di diploma di scuola secondaria superiore di cui si deve indicare:

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

data conseguimento ___/___/_____

- *In caso di titolo estero indicare* numero e data protocollo del certificato di equipollenza del titolo*

Numero protocollo _____ data ___/___/_____

5. Nazionalità del titolo _____ Tipo _____

Denominazione* _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito: _____

Data di conseguimento ___/___/_____

- *Il diploma del previgente ordinamento** sarà valutato solo se congiunto al possesso di diploma di scuola secondaria superiore di cui si deve indicare:

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

data conseguimento ___/___/_____

- *In caso di titolo estero indicare* numero e data protocollo del certificato di equipollenza del titolo*

Numero protocollo _____ data ___/___/_____

6. Nazionalità del titolo _____ Tipo _____

Denominazione* _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito: _____

Data di conseguimento ___/___/_____

- *Il diploma del previgente ordinamento** sarà valutato solo se congiunto al possesso di diploma di scuola secondaria superiore di cui si deve indicare:

Istituzione presso la quale è stato conseguito _____

data conseguimento ___/___/_____

- *In caso di titolo estero indicare* numero e data protocollo del certificato di equipollenza del titolo*

Numero protocollo _____ data ___/___/_____

Data ___/___/_____

Firma autografa o digitale

**ATTIVITÀ DI PRODUZIONE ARTISTICA, PUBBLICAZIONI,
ALTRI TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI ATTINENTI AL SAD**

Tabella B2 del Bando (fino ad un massimo di 12 punti)

Presentazione massima di 20 (venti) titoli

__1__ sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il ____/____/____
residente a _____ prov. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 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. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445 / 2000 sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di possedere, i seguenti titoli:

1. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

2. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

3. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

4. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

5. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

6. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

7. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

8. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

9. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

10. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

11. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

12. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

13. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

14. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

15. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

16. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

17. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

18. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

19. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

20. Titolo _____
Descrizione _____
Allegato pdf n. _____

Firma autografa o digitale

Informativa sul trattamento dati personali

Si dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 - GDPR) -

<https://conservatoriodimonopoli.org/privacy/>

Si autorizzano il Titolare e il Responsabile al trattamento dei dati personali nei termini specificati dalla suddetta informativa.- Dato obbligatorio

Firma autografa o digitale