**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE CORSI DI BASE (LIVELLO SUPERIORE)**

Al Direttore del Conservatorio Lucio Campiani

MANTOVA

lo/ sottoscritto/a (cognome) (nome)

(data di nascita) (luogo di nascita) (prov )

codice fiscale residente in Via/Piazza N

(città) (prov ) CAP

telefono fisso telefono cellulare

e-mail PEC

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la graduatoria dei corsi di base di livello superiore relativa agli anni accademici - 2019/20 – 2020/2021 – 2021/2022 per:

Strumento/Materia

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**

1. di essere possesso dei requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego.
2. di essere cittadino/a italiana.
3. Riservato ai cittadini che non sono in possesso della cittadinanza italiana:

* di essere cittadino …………………………….. (Stato membro dell'UE);
* di essere cittadino (Paesi Terzi) e di essere in possesso

del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo n. rilasciato da

in data

ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di rifugiato con provvedimento n……………… rilasciato da…..........

in data……………………… ovvero di aver ottenuto il riconoscimento dello status di beneficiario di

protezione sussidiaria con provvedimento n……………….rilasciato da……………………………….. in data ……………

ovvero di non avere la cittadinanza di uno stato membro dell'Unione europea ma di essere familiare

di…………………...in possesso della Cittadinanza europea dello Stato………………..e di essere titolare del diritto

di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente UE rilasciato da ………………………….. in data ……………….

* di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
* di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

4. di essere domiciliato ai fini della procedura in Via/Piazza………………………………………..n……………

C.A.P. (città) (prov.)

n. telefonico indirizzo E-mail

PEC

(compilare solo se diverso dalla residenza sopra indicata)

1. (riservato ai candidati stranieri) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'assegnazione dell'incarico :

Firma del candidato

-------------------------------------------------------------------------

**CURRICULUM EUROPEO**

**FORMATO EUROPEO   
PER IL CURRICULUM   
VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome   
Indirizzo   
Telefono   
Fax   
E-mail

Nazionalità

**[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ] NON COMPILARE**

**NON COMPILARE NON COMPILARE NON COMPILARE**

**NON COMPILARE**

Data di nascita [ Giorno, mese, anno ]

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPERIENZA LAVORATIVA**   * Date (da — a) * Nome e indirizzo del datore di lavoro * Tipo di azienda o settore * Tipo di impiego * Principali mansioni e responsabilità   **ISTRUZIONE E FORMAZIONE** | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ] |

* Date (da — a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso   
  pertinente frequentato con successo.
* Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
* Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
* Qualifica conseguita
* Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI***Acquisite nel corso della vita e della   
carriera ma non necessariamente   
riconosciute da certificati e diplomi   
ufficiali.*

**[ Indicare la madrelingua**

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

e Capacità di lettura

e Capacità di scrittura e Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI   
*Vivere e lavorare con altre persone, in   
ambiente multiculturale, occupando   
posti in cui la comunicazione è   
importante e in situazioni in cui è   
essenziale lavorare in squadra (ad es.   
cultura e sport), ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE   
*Ad es. coordinamento e   
amministrazione di persone, progetti,   
bilanci; sul posto di lavoro, in attività   
di volontariato (ad es. cultura e sport),   
a casa, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE   
*Con computer, attrezzature specifiche,   
macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE   
*Competenze non precedentemente   
indicate.*

PATENTE O PATENTI **ULTERIORI INFORMAZIONI**

**[ Indicare la lingua**

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]   
[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]   
[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ] Indicare il numero totale delle pagine che compongono l'intera domanda.

**ALLEGATI**

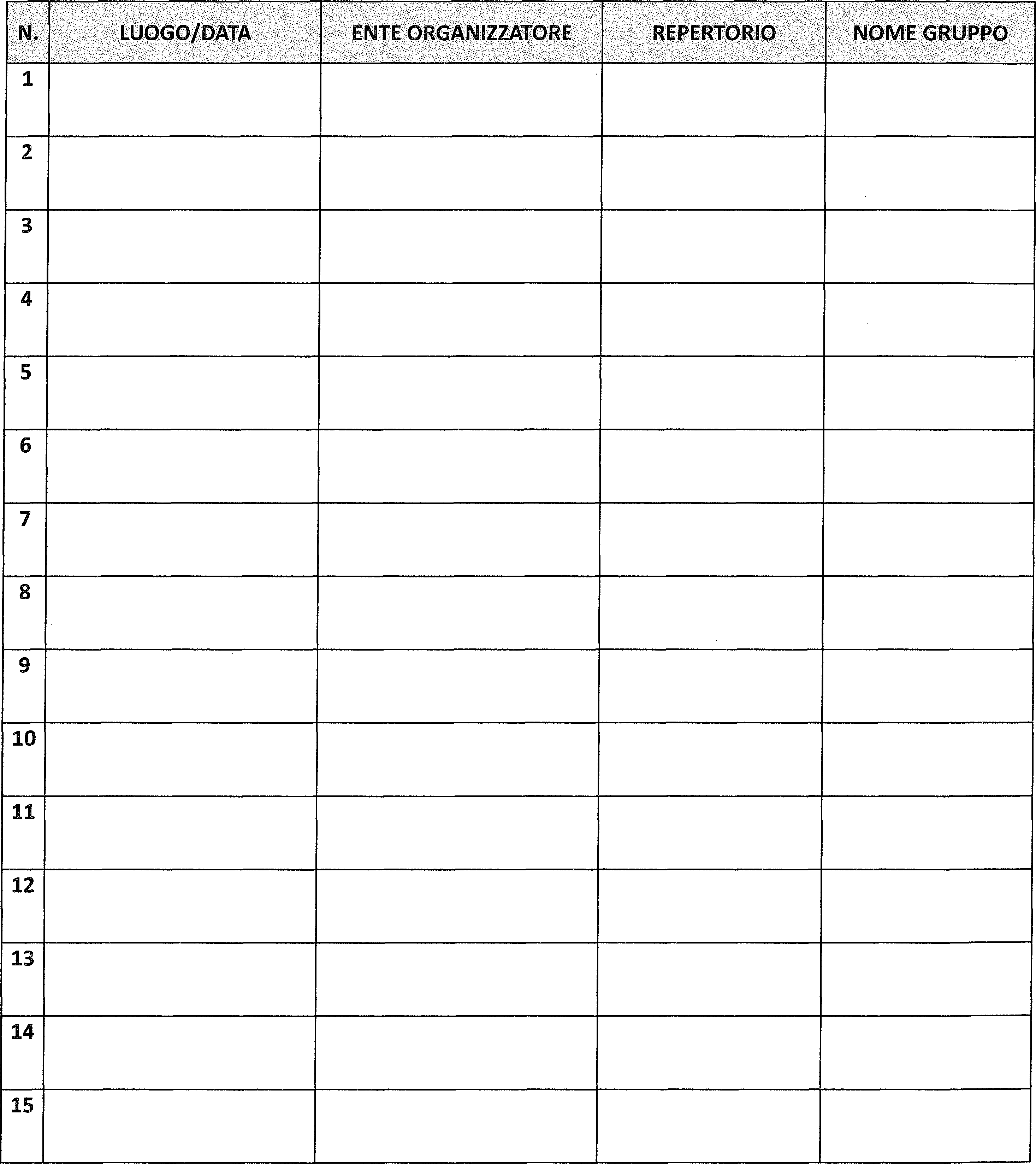
Firma del candidato

**TITOLI ARTISTICO-CULTURALI E PROFESSIONALI   
(la somma di cui ai punti 1-2-3-4 deve dare al massimo 30 titoli)**

*r* ***. .11.AV Materie musiczY (I àase:***

**1. Concerti da Solista o con Gruppi Strumentali**

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



**LUOGO/DATA**

1

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**9**

**10**

**11**

**12**

**13**

**14**

**15**

**ENTE ORGANIZZATORE**

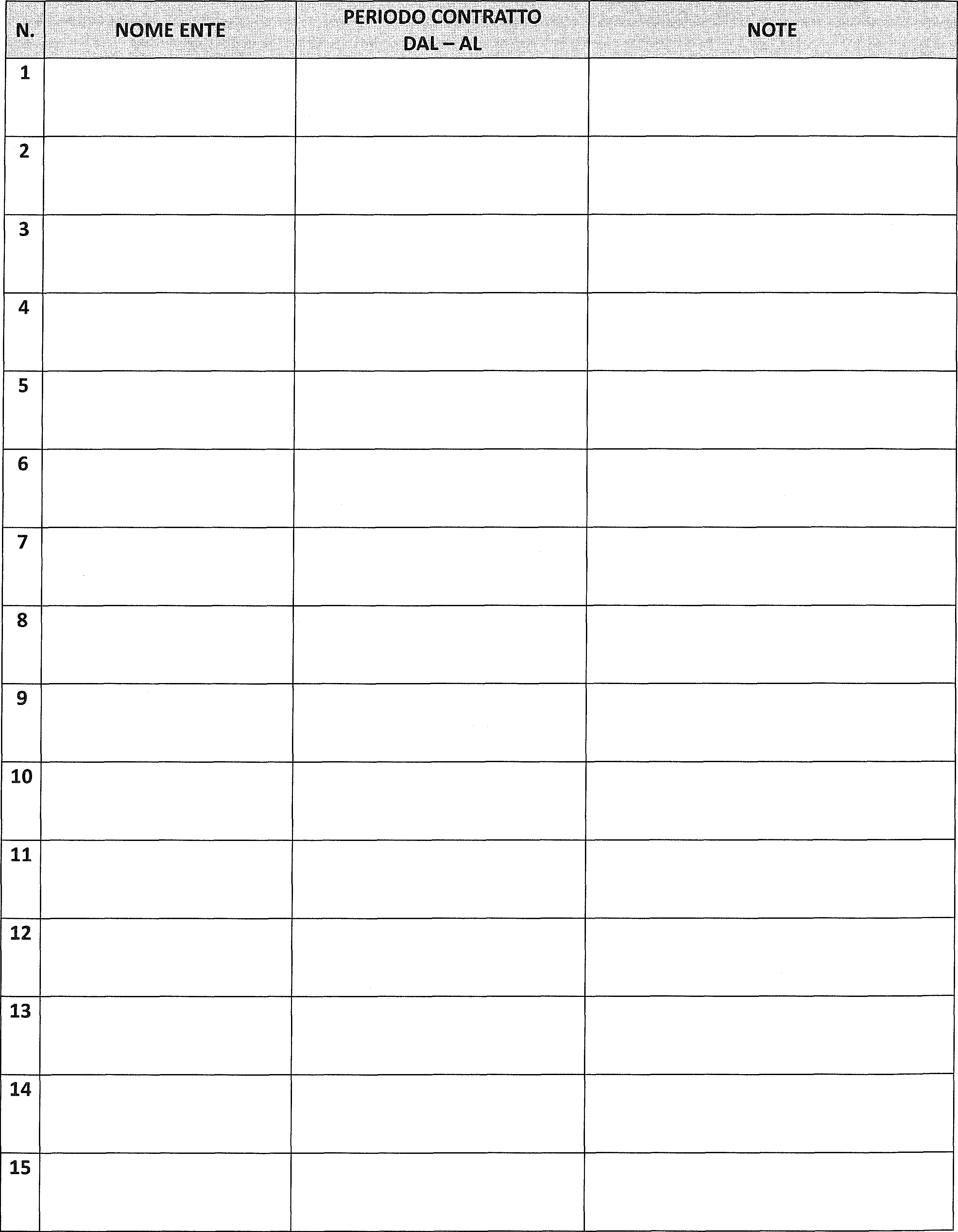
**REPERTORIO**

**NOME GRUPPO**

Firma del candidato

**2. Contratti con Enti Lirici e Teatri di Tradizione - Fondazioni — Orchestre**

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



**PERIODO CONTRATTO   
DAL—AL**

**NOTE**

**NOME ENTE**

1

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**9**

**10**

**11**

**12**

**13**

**14**

**15**

Firma del candidato

**3. Docenza in Master/Corsi**

**4. Produzioni Musicali e Pubblicazioni** (composizioni, trascrizioni, incisioni, revisioni, metodi musicali ecc.) edita ed eseguita in pubblici concerti.

**TIPOLOGIA DEL MASTER**

**ENTE ORGANIZZATORE**

**DAL - AL**

1

**2**

**3**

**4**

**5**

|  |
| --- |
| **DATA TIPO DI PRODUZIONE - EDITORE**  1  **2**  **3**  **4**  **5**  **6**  **7**  **8**  **9**  10 |

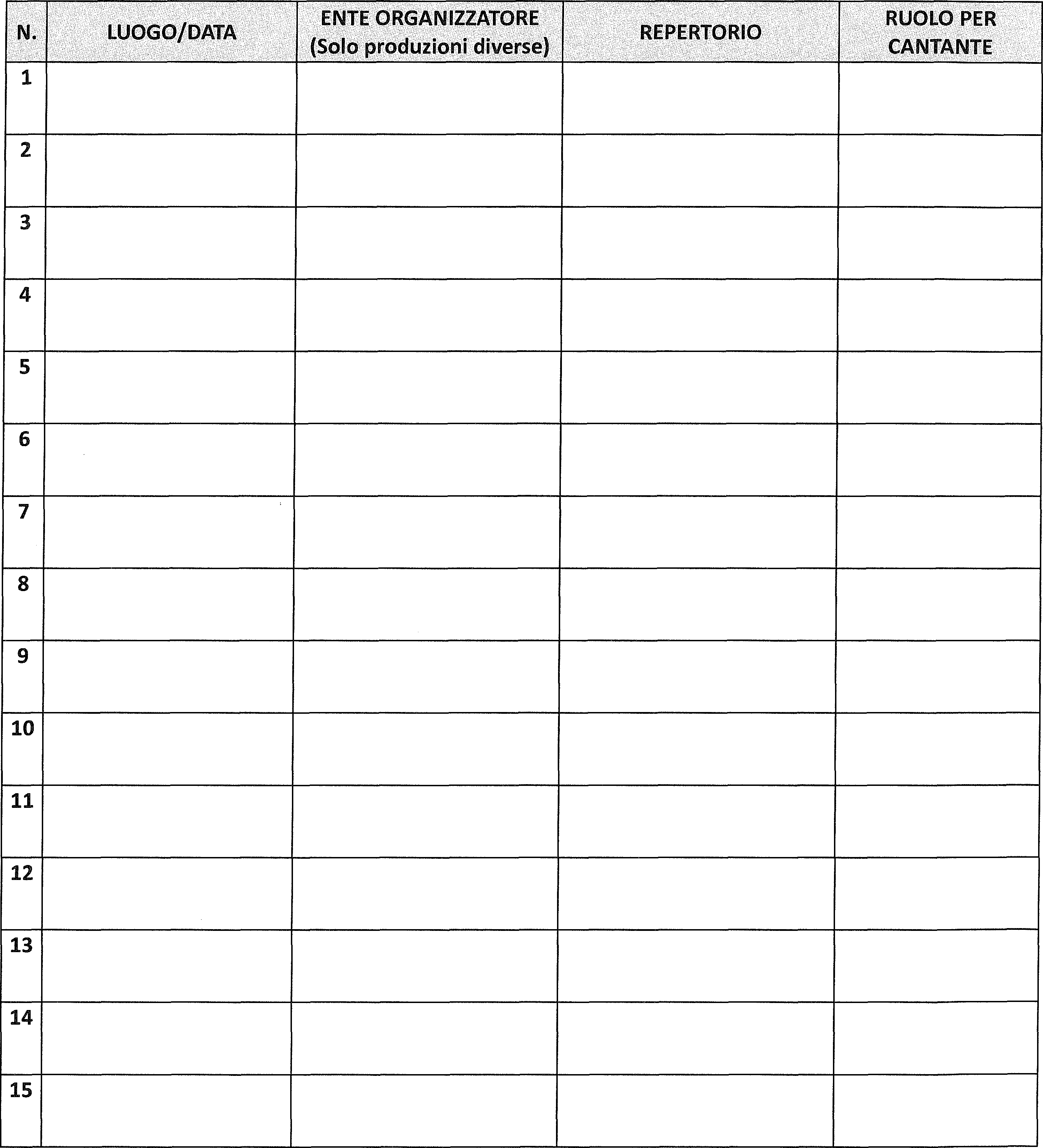
Per una più ampia elencazione di titoli artistico-culturali e professionali, il presente allegato può essere fotocopiato secondo le esigenze del candidato.

Firma del candidato

**TITOLI ARTISTICO-CULTURALI E PROFESSIONALI   
(la somma di cui ai punti 1-2-3-4 deve dare al massimo 30 titoli)**

***sti/accorr::agnanT****2L.I* ***o pianistico per cantanti:* 1. Attività Concertistica /Attività Lirica**

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



**LUOGO/DATA**

**ENTE ORGANIZZATORE (Solo produzioni diverse**

**RUOLO PER   
CANTANTE**

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

**8**

**9**

**10**

**11**

**12**

**13**

**14**

**15**

**REPERTORIO**.

Firma del candidato

**2. Contratti con Enti Lirici - Teatri di Tradizione— Fondazioni — Orchestre e Associazioni concertistiche**

**3. Docenza in Master/Corsi**

**LUOGO/DATA**

• **ENTE ORGANIZZATORE** (**Solo produzioni diverse)**

**RUOLO PER   
CANTANTE**

**REPERTORIO**

1

**2**

**3**

**4**

**5**

**4. Produzioni Musicali - Pubblicazioni** (composizioni, trascrizioni, incisioni, revisioni, metodi musicali ecc.) edita ed eseguita in pubblici concerti

**TIPOLOGIA DEL MASTER**

**ENTE ORGANIZZATORE**

**DAL AL**

1

**2**

**3**

**4**

**5**

|  |
| --- |
| **DATA TIPO DI PRODUZIONE/ EDITORE**  1  **2**  **3**  **4**  5 |

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

Firma del candidato

**TITOLI DI SERVIZIO**

**A. TITOLI DI SERVIZIO AFAM PER LO STESSO SETTORE DISCIPLINARE CUI SI RIFERISCE LA GRADUATORIA**

**Servizio su posto in organico anche a tempo parziale o con contratti di collaborazione o di prestazione d'opera intellettuale** prestato nei Conservatori o Istituti Musicali Pareggiati, **per lo stesso Settore Disciplinare cui si riferisce la graduatoria** ovvero per insegnamento affine nella denominazione e nei contenuti artistico — didattico- scientifici.

Per ogni anno accademico il periodo di servizio prestato deve essere almeno di 16 giorni o di 30 ore.

Per una più ampia elencazione, il presente allegato può essere fotocopiato secondo le esigenze del candidato.

anno accademico dal j al

Istituzione

Insegnamento

n. ore stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

anno accademico dal jj al

Istituzione

Insegnamento

n. ore stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

anno accademico dal I al

Istituzione

Insegnamento

n. ore stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

anno accademico dal *L/* al

Istituzione

Insegnamento

n. ore stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

anno accademico dal i al

Istituzione

Insegnamento

n. ore

5

1

2

3

4

stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

Firma del candidato

**B. TITOLI DI SERVIZIO PRE-ACCADEMICO O NEI LICEI MUSICALI O NELLE SCUOLE MEDIE AD INDIRIZZO MUSICALE PER LO STESSO SETTORE DISCIPLINARE CUI SI RIFERISCE LA GRADUATORIA**

**Servizio su posto in organico anche a tempo parziale o servizio prestato con contratti di collaborazione o di prestazione d'opera intellettuale,** purché stipulati a seguito di procedura selettiva pubblica, prestato nei Conservatori o Istituti Musicali Pareggiati o nei Licei musicali o nelle Scuole Medie ad indirizzo musicale per lo stesso Settore Disciplinare cui si riferisce la graduatoria ovvero per insegnamento affine nella denominazione e nei contenuti artistico — didattici — scientifici.

Per ogni anno accademico il periodo di servizio prestato deve essere almeno di 16 giorni o di 30 ore.

anno accademico dal j al \_12

Istituzione

Insegnamento

n. ore stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

anno accademico dal li al

Istituzione

Insegnamento

n. ore stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

3

stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

anno accademico dal Li al

Istituzione

Insegnamento

n. ore

5

stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

1

2

annoaccadenn/co dal j al \_2\_2

Istituzione Insegnamento n. ore

4

stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

anno accademico dal j al

Istituzione

Insegnamento

n. ore

Per una più ampia elencazione il presente allegato può essere fotocopiato secondo le esigenze del candidato.

Firma del candidato

**C. TITOLI DI SERVIZIO PROPEDEUTICO PER LO STESSO SETTORE DISCIPLINARE CUI SI RIFERISCE LA GRADUATORIA**

**Servizio prestato con contratti di collaborazione o di prestazione d'opera intellettuale** di almeno 30 ore, purché stipulati a seguito di procedura selettiva pubblica, prestato nei Conservatori o Istituti Musicali Pareggiati **per lo stesso Settore Disciplinare cui si riferisce la graduatoria** ovvero per insegnamento affine nella denominazione e nei contenuti artistico — didattici — scientifici.

Per una più ampia elencazione il presente allegato può essere fotocopiato secondo le esigenze del candidato.

anno accademico dal \_f\_f al \_f\_2

Istituzione

Insegnamento

n. ore stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

anno accademico dal j al

Istituzione

Insegnamento

n. ore stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

anno accademico dal\_ JJ al

Istituzione

Insegnamento

n. ore

anno accademico dal L/ al

Istituzione

Insegnamento

n. ore

anno accademico dal \_// al \_L2

Istituzione

Insegnamento

n. ore stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

5

1

2

3

stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

4

stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria e Istituzione che ha curato la procedura stessa:

Firma del candidato

**D. TITOLI DI SERVIZIO SOLO PER INSEGNAMENTO AFAM — PRE-ACCADEMICO — O LICEO MUSICALE O SCUOLA MEDIA AD INDIRIZZO MUSICALE o PROPEDEUTICO PER SETTORE DISCIPLINARE DIVERSO DA QUELLO CUI SI RIFERISCE LA GRADUATORIA**

**Servizio prestato su posto in organico anche a tempo parziale o con contratti di collaborazione o di prestazione d'opera intellettuale,** purché stipulati a seguito di procedura selettiva pubblica, prestato nei Conservatori o Istituti Musicali Pareggiati o nei Licei Musicali o nelle Scuole Medie ad indirizzo musicale **per Settore Disciplinare diverso** da quello cui si riferisce la graduatoria o non affine nella denominazione e nei contenuti artistico —didattici —scientifici.

Per ogni anno accademico il periodo di servizio prestato deve essere **almeno di 16 giorni o di almeno 30 ore.**

Per una più ampia elencazione il presente allegato può essere fotocopiato secondo le esigenze del candidato.

dal al

stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria

* Istituzione che ha curato la procedura stessa:

anno accademico dal j al

Istituzione

Insegnamento

n. ore stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare )nsegnamento, data e protocollo della graduatoria

* Istituzione che ha curato la procedura stessa:

anno accademico dal/\_ j al

Istituzione

Insegnamento

n. ore stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria

* Istituzione che ha curato la procedura stessa:

anno accademico dal jj al

Istituzione

Insegnamento

n. ore stipulato a seguito di procedura selettiva (SI) (NO)

Riferimento alla Procedura Selettiva Pubblica (indicare insegnamento, data e protocollo della graduatoria

* Istituzione che ha curato la procedura stessa:

1

anno accademico Istituzione

Insegnamento

n. ore

2

3

4

Firma del candidato

**AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DEI DATI**

Il sottoscritto autorizza l'Istituto al trattamento dei dati contenuti in questa dichiarazione per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche.

Dichiara inoltre di essere in possesso della documentazione originale relativa ai titoli dichiarati.

Dichiara

di non avere altri rapporti di collaborazione o di dipendenza

di avere altri rapporti di collaborazione o di dipendenza presso altre istituzioni AFAM o altri istituti

pubblici o privati presso

con un impegno orario settimanale di ore

Luogo e data,

FIRMA