Allegato 1

DOMANDA DI AMMISSIONE PER DIPENDENTI

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 ………………………………………….