

Domanda di partecipazione BANDO PER IL RECLUTAMENTO A TEMPO INDETERMINATO

DI ACCOMPAGNATORI AL PIANOFORTE

(Art. 164 del CCNL Istruzione e Ricerca 18/01/2024)

Allegato A

Al
Direttore del Conservatorio di Musica
"A. Scontrino"
di Trapani

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ (prov. _____) c.a.p. _____

via _____ codice fiscale _____

tel. _____ email _____

PEC _____

ai sensi del D.P.R. 445/2000, 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 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 74 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

TITOLO DI ACCESSO

di possedere il seguente titolo di accesso, come previsto all'art. 2, comma 3, del bando prot. 2248 del 7 aprile 2025:

- DCSL 31 Diploma accademico di secondo livello in Maestro collaboratore;
- DCSL 39 Diploma accademico di secondo livello in Pianoforte;
- Diploma previgente ordinamento in Pianoforte.

Consapevole che il diploma del previgente ordinamento verrà valutato solo se congiunto al possesso di diploma di scuola secondaria superiore, in base al D.M. n. 331 del 10 aprile 2019, specifico di possedere il seguente diploma di maturità:

Denominazione titolo _____

Istituto (e città) presso la quale è stato conseguito _____

Data di conseguimento _____

In caso di titolo estero

Numero protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

Data protocollo del certificato _____

TITOLI DI SERVIZIO - Art. 9 comma 2 tabella A - massimo 12 punti

1. A.A. _____ Conservatorio _____

Ambito professionale _____

Dal _____ al _____ numero di ore svolte _____

Procedura selettiva si no

Numero e data protocollo della graduatoria definitiva _____

2. A.A. _____ Conservatorio _____

Ambito professionale _____

Dal _____ al _____ numero di ore svolte _____

Procedura selettiva si no

Numero e data protocollo della graduatoria definitiva _____

3. A.A. _____ Conservatorio _____

Ambito professionale _____

Dal _____ al _____ numero di ore svolte _____

Procedura selettiva si no

Numero e data protocollo della graduatoria definitiva _____

4. A.A. _____ Conservatorio _____

Ambito professionale _____

Dal _____ al _____ numero di ore svolte _____

Procedura selettiva si no

Numero e data protocollo della graduatoria definitiva _____

5. A.A. _____ Conservatorio _____

Ambito professionale _____

Dal _____ al _____ numero di ore svolte _____

Procedura selettiva si no

Numero e data protocollo della graduatoria definitiva _____

6. A.A. _____ Conservatorio _____

Ambito professionale _____

Dal _____ al _____ numero di ore svolte _____

Procedura selettiva si no

Numero e data protocollo della graduatoria definitiva _____

7. A.A. _____ Conservatorio _____

Ambito professionale _____

Dal _____ al _____ numero di ore svolte _____

Procedura selettiva si no

Numero e data protocollo della graduatoria definitiva _____

TITOLI DI STUDIO ULTERIORI A QUELLO DI ACCESSO Art. 9 comma 2 tabella B1

Denominazione titolo _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito: _____

Data di conseguimento _____

In caso di titolo estero

Numero e data protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

Denominazione titolo _____

Istituzione presso la quale è stato conseguito: _____

Data di conseguimento _____

In caso di titolo estero

Numero e data protocollo certificato di equipollenza del titolo _____

TITOLI CULTURALI, ARTISTICI E PROFESSIONALI Art. 9 comma 2 tabella B2 (numerare i titoli progressivamente per tutte le sezioni della tabella B2 fino ad un massimo di 20)

- *Attività concertistica e professionale strettamente attinente all'ambito professionale – esecuzioni pubbliche*

Titolo n.

Data evento	Ruolo svolto	Sede dell'evento
_____	_____	_____
Programma musicale (sintetico)/ eventuale link		Ente organizzatore
_____		_____
_____		_____
_____		_____

Titolo n.

Data evento	Ruolo svolto	Sede dell'evento
_____	_____	_____
Programma musicale (sintetico)/ eventuale link		Ente organizzatore
_____		_____
_____		_____
_____		_____

Titolo n.

Data evento	Ruolo svolto	Sede dell'evento
_____	_____	_____
Programma musicale (sintetico)/ eventuale link		Ente organizzatore
_____		_____
_____		_____
_____		_____

Titolo n.

Data evento	Ruolo svolto	Sede dell'evento
_____	_____	_____
Programma musicale (sintetico)/ eventuale link		Ente organizzatore
_____		_____
_____		_____
_____		_____

Titolo n.

Data evento	Ruolo svolto	Sede dell'evento
_____	_____	_____
Programma musicale (sintetico)/ eventuale link		Ente organizzatore
_____		_____
_____		_____
_____		_____

Titolo n.

Data evento	Ruolo svolto	Sede dell'evento
_____	_____	_____
Programma musicale (sintetico)/ eventuale link		Ente organizzatore
_____		_____
_____		_____
_____		_____

- *Pubblicazioni edite da Case editrici nazionali attinenti all'ambito professionale per il quale si concorre e incisioni edite da case editrici o discografiche di rilevanza almeno nazionale (numerare i titoli progressivamente per tutte le sezioni tabella B2- riprendere numerazioni sezione precedente)*

Titolo n.

Anno pubblicazione	Tipologia pubblicazione	Case editrici o discografiche
ISBN/ISSN/	Link per informazioni	

Titolo n.

Anno pubblicazione	Tipologia pubblicazione	Case editrici o discografiche
ISBN/ISSN/	Link per informazioni	

Titolo n.

Anno pubblicazione	Tipologia pubblicazione	Case editrici o discografiche
ISBN/ISSN/	Link per informazioni	

Titolo n.

Anno pubblicazione	Tipologia pubblicazione	Case editrici o discografiche
ISBN/ISSN/	Link per informazioni	
_____	_____	

Titolo n.

Anno pubblicazione	Tipologia pubblicazione	Case editrici o discografiche
ISBN/ISSN/	Link per informazioni	

Titolo n.

Anno pubblicazione	Tipologia pubblicazione	Case editrici o discografiche
ISBN/ISSN/	Link per informazioni	

- Esperienza professionale didattica attinente all'ambito per il quale si concorre (numerare i titoli progressivamente per tutte le sezioni tabella B2- riprendere numerazioni sezione precedente).

Titolo n.

A.A. ___ Sede attività___

Tipologia prestazione professionale ____

Dal _____ al _____ numero di ore svolte _____

Note___

Titolo n.

A.A. ___ Sede attività___

Tipologia prestazione professionale ____

Dal _____ al _____ numero di ore svolte _____

Note___

Titolo n.

A.A. ___ Sede attività___

Tipologia prestazione professionale ____

Dal _____ al _____ numero di ore svolte _____

Note___

Titolo n.

A.A. ___ Sede attività___

Tipologia prestazione professionale ____

Dal _____ al _____ numero di ore svolte _____

Note___

Titolo n.

A.A. ___ Sede attività___

Tipologia prestazione professionale ____

Dal _____ al _____ numero di ore svolte _____

Note___

(Pagina ripetibile secondo necessità)

Luogo e data _____

Firma autografa o digitale