

(Allegato 1)

Al Direttore del Conservatorio Statale di Musica

“Licinio Refice” di Frosinone

Il/la sottoscritto/a.....

nato/aprov.....il.....

residente aprov.....cap.....

in Via.....n.....

Codice Fiscale.....

Tel.....cell.....

Mail.....PEC.....

chiede di essere ammesso/a alla procedura comparativa per l'individuazione di un "Esperto addetto Ufficio Stampa del Conservatorio".

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, di possedere i seguenti requisiti:

- a) età non inferiore agli anni 18;
- b) idoneità fisica all'impiego;
- c) di essere cittadino/a italiano/a, o di altro Paese della Comunità Europea:.....
- d) di godere dei diritti civili e politici;
- e) di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;
- f) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- g) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri);
- h) di non aver subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- i) che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero.

I requisiti previsti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente bando.

Dichiara di esprimere il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

DICHIARA INOLTRE

di eleggere agli effetti del bando il proprio recapito telefonico

Via

Telefono.....Cell.....

Mail.....PEC.....

Allega alla presente:

- Curriculum vitae e professionale datato e firmato;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli di studio e di qualunque altro titolo sia ritenuto utile al fine della presente procedura di valutazione comparativa;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data.....

Firma