

Domanda per il conferimento di attività di collaborazione a tempo parziale - A.A. 2023/2024Al Direttore del Conservatorio di
Musica "A. Scontrino" di Trapani

Il/La sottoscritto/a _____

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

Codice fiscale _____ residente a _____

(Prov. _____) in Via _____ telefono _____

cell. _____ e-mail _____

iscritto/a al seguente corso: _____

 Triennio BiennioBeneficiario di borsa Erasmus SI NO**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per le seguenti collaborazioni (barrare le caselle che interessano):

o Area D) Supporto all'attività didattica dei Dipartimenti

 p. 7. Batterista jazz Dipartimento NTLM p. 8. Batterista pop Dipartimento NTLM

A tal fine, il sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) di essere iscritto e di frequentare regolarmente, per l'a.a. 2023/2024, il Conservatorio di Musica "A. Scontrino" di Trapani;

b) di essere maggiorenne;

c) di essere in possesso del seguente Diploma di Scuola secondaria di II grado: _____

_____ ;

d) di non svolgere attività lavorativa alle dipendenze di enti pubblici o privati e di non essere lavoratore autonomo detentore di reddito;

e) di appartenere alla categoria protetta di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68 e a comprova allega la seguente documentazione in copia resa conforme all'originale:

_____ ;

Si dichiara di aver letto e di accettare quanto previsto dal bando di selezione.

Si allega:

- breve curriculum vitae, comprensivo delle esperienze nel settore di partecipazione;

- eventuale autocertificazione economica (in caso di parità di merito).

Si allega inoltre copia di un documento di riconoscimento in corso di validità recante la firma dell'interessato.

Luogo e data _____

Firma _____