

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE COMPARATIVA – DOCENTE PIANOFORTE FREP
SEDE MERULO – CASTELNOVO NE' MONTI (RE)

Al Direttore dell'Istituto Superiore di Studi
Musicali di Reggio Emilia e Castelnovo ne' Monti
via Dante Alighieri 11 - 42121 Reggio Emilia

Io/ 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 FREP-nc livello avanzato per il settore disciplinare:

Strumento _____

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

Firma del candidato _____

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)

4. (riservato ai candidati stranieri) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

5. 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	[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]
Indirizzo	NON COMPILARE
Telefono	NON COMPILARE
Fax	NON COMPILARE
E-mail	NON COMPILARE
Nazionalità	NON COMPILARE
Data di nascita	[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 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)

Firma del candidato _____

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

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

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

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

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

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

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

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

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

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

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

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

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

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

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

ALLEGATI

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

Firma del candidato _____

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

1. Concerti da Solista o con Gruppi Strumentali

N.	LUOGO/DATA	ENTE ORGANIZZATORE	REPERTORIO	NOME GRUPPO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

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 _____

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

N.	NOME ENTE	PERIODO CONTRATTO DAL – AL	NOTE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

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 _____

3. Docenza in Master/Corsi

N.	TIPOLOGIA DEL MASTER	ENTE ORGANIZZATORE	DAL - AL
1			
2			
3			
4			
5			

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

N.	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 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.

1	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____
2	anno accademico _____ dal __/__/__ 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	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____
4	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____
5	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____

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

Firma del candidato _____

B. TITOLI DI SERVIZIO FREP/ 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.

1	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____
2	anno accademico _____ dal __/__/__ 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	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____
4	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____
5	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____

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

Firma del candidato _____

C. TITOLI DI SERVIZIO FREP/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.

1	1	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____ _____	li si er si 0
	2	anno accademico _____ dal __/__/__ 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	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____ _____	
	4	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____ _____	
	5	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____ _____	
2	3	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____ _____	-
	4	anno accademico _____ dal __/__/__ 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	5	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____ _____	a
	4	anno accademico _____ dal __/__/__ 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: _____ _____	

Firma del candidato _____

	e Istituzione che ha curato la procedura stessa: _____
--	---

E. ALTRE ESPERIENZE DIDATTICHE RELATIVE ALL'INSEGNAMENTO DELLA MATERIA DI PIANOFORTE NELLA FASCIA DI ETA' 7-15

1	anno scolastico _____ dal __/__/__ al __/__/__ Ente _____ Insegnamento _____ n. ore _____
2	anno scolastico _____ dal __/__/__ al __/__/__ Ente _____ Insegnamento _____ n. ore _____
3	anno accademico _____ dal __/__/__ al __/__/__ Ente _____ Insegnamento _____ n. ore _____ _____
4	anno accademico _____ dal __/__/__ al __/__/__ Ente _____ Insegnamento _____ n. ore _____ _____

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

Allegati:

- A. fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- B. Curriculum vitæ con firma autografa
- C. altro (specificare)

Firma del candidato _____

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 si informa che l'Istituto Superiore di Studi Musicali di Reggio Emilia e Castelnovo ne' Monti con Sede a Reggio Emilia in Via Dante Alighieri, 11, Tel. 0522/456771 email: direzioneperi@comune.re.it è il Titolare dei dati personali e si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dal candidato.

Il Responsabile per la Protezione dei dati (DPO) dell'Istituto Superiore di Studi Musicali di Reggio Emilia e Castelnovo ne' Monti ha sede a Reggio Emilia in Via Dante Alighieri, 11 ed è contattabile al seguente indirizzo: dpoissmreca@comune.re.it

Tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla presente procedura selettiva ed alla eventuale stipula e gestione del contratto di conferimento d'incarico, nel rispetto delle disposizioni vigenti. La firma in calce alla domanda di partecipazione varrà anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali limitatamente e ai fini della presente procedura. L'informativa ai sensi dell'Articolo 13 del Regolamento UE e la privacy policy dell'Istituto Superiore di Studi Musicali di Reggio Emilia e Castelnovo ne' Monti sono consultabili al seguente link: <http://www.peri-merulo.it/privacy-e-cookies>.

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

Firma del candidato _____