

Allegato 1 - DOMANDA

Al Direttore
Conservatorio "Cesare Pollini"
Via Eremitani, 18
35121 Padova

Il/la sottoscritto/a (Cognome/Nome) _____
nato/a a _____ provincia di _____ il _____ / _____ / _____
Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in via/piazza _____ n. _____
cap _____ città _____ provincia di _____
domiciliato al fine di questa selezione in via/piazza _____ n. _____
cap _____ città _____ provincia di _____
Telefono _____, Cellulare _____
E-mail: _____
Pec _____

Chiede l'inclusione nella procedura comparativa per titoli per il conferimento di incarichi di docenza del seguente insegnamento:

CODICE	MODULO

A tal fine, ai sensi del T.U. n° 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara, oltre a quanto sopra, e sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadino _____;
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
3. di godere dei diritti civili e politici anche in _____ (Stato di appartenenza o di provenienza, se cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
4. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
5. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
6. di essere idoneo al servizio continuativo e incondizionato all'impiego al quale la selezione si riferisce;
7. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lettera d) del testo unico delle disposizioni sullo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n. 3 del 10 gennaio 1957;

Allega:

- Copia documento d'identità in corso di validità, debitamente firmata;
- Copia della ricevuta del pagamento del contributo per le spese amministrative.
- Copia del codice fiscale (codice di identificazione personale per i candidati stranieri) debitamente firmata;
- Dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, dei Titoli di Studio;
- Dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, dei Titoli di servizio;
- Curriculum vitae reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, con firma autografa;
- Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 679/2016.

Data _____

Firma _____

Allegato 2 - TITOLI DI STUDIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ provincia di _____ il ____ / ____ / ____;

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in via/piazza _____ n. _____

cap _____ città _____ provincia di _____;

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 28/12/00 n. 445 e ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e di essere disponibile a fronte di richiesta, ad inviare certificazioni in originale:

Titoli di studio (solo se conseguiti presso Istituzioni A.F.A.M.): Corsi Ordinamentali:

DIPLOMA DI	CONSEGUITO IL	PRESSO

Titoli di studio (solo se conseguiti presso Istituzioni A.F.A.M.): Corsi Accademici:

DIPLOMA DI	CONSEGUITO IL	PRESSO

Titoli di studio (conseguiti all'estero):

DIPLOMA DI	CONSEGUITO IL	PRESSO

DIPLOMI DI PERFEZIONAMENTO:

DIPLOMA DI	CONSEGUITO IL	PRESSO

TITOLI UNIVERSITARI (laurea, specializzazione, dottorato, master, etc):

DIPLOMA DI	CONSEGUITO IL	PRESSO

Data _____

Firma _____



PROCEDURA COMPARATIVA PUBBLICA PER TITOLI

Allegato n. 3 - TITOLI DI SERVIZIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a (Cognome/Nome) _____

nato/a a _____ provincia di _____ il ____/____/____

Codice fiscale:

residente in via/piazza _____ n. _____

cap _____ città _____ provincia di _____

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 28/12/00 n. 445 e ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

ESPERIENZA MATURATA PRESSO A.F.A.M

SEDE DI SERVIZIO	INSEGNAMENTO E PERIODO DEL SERVIZIO	TIPOLOGIA DI CONTRATTO
_____	Attività _____ Dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° gg./ore _____	_____
_____	Attività _____ Dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° gg./ore _____	_____
_____	Attività _____ Dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° gg./ore _____	_____
_____	Attività _____ Dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° gg./ore _____	_____
_____	Attività _____ Dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° gg./ore _____	_____
_____	Attività _____ Dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° gg./ore _____	_____
_____	Attività _____ Dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° gg./ore _____	_____
_____	Attività _____ Dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° gg./ore _____	_____
_____	Attività _____ Dal ____/____/____ al ____/____/____ per n° gg./ore _____	_____

Data _____

Firma _____

Allegato n. 4 – CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
 (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ provincia di _____ il ____/____/____

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in via/piazza _____ n. _____

cap _____ città _____ provincia di _____

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 28/12/00 n. 445 e ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

❖ **CURRICULUM VITAE:**

Data _____

Firma _____



PROCEDURA COMPARATIVA PUBBLICA PER TITOLI

❖ CURRICULUM VITAE:

Data _____

Firma _____

Allegato n. 5

**Informativa sul trattamento dei dati personali
ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 679/2016**

a) Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento.

Titolare del trattamento è il Conservatorio Cesare Pollini di Padova, con sede legale in Via Eremitani n. 18, 35121 - Padova (PD). Sarà possibile contattare il Titolare del trattamento utilizzando i seguenti recapiti:

Tel: 0498750648

E-Mail Pec: conservatorio.pd@legalmail.it

b) Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati.

Il Titolare del trattamento ha nominato, quale Responsabile per la protezione dei dati, la società Reggiani Consulting S.r.l., con sede in via Pacinotti 13, 39100 – Bolzano (BZ). Sarà possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati utilizzando i seguenti recapiti:

Tel: 0471920141

E-mail PEC: dpo@pec.brennercom.net

c) Finalità e base giuridica del trattamento.

I Suoi dati, raccolti per l'iscrizione al concorso pubblico o successivamente acquisiti, saranno trattati per finalità di reclutamento e selezione del personale quale misura precontrattuale. In funzione del canale utilizzato dal Candidato per intrattenere rapporti col Titolare del trattamento le modalità di trattamento potranno essere cartacee, informatizzate, telefoniche e telematiche. In ottemperanza del D.P.R. nr. 445/2000 e SS. MM. il titolare potrà effettuare controlli a campione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione.

d) Tipologia di dati personali trattati

Anche Suoi dati personali classificati come appartenenti a categorie particolari (s'intendono quelli idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, opinioni politiche, convinzioni religiose o filosofiche, appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona) nonché, eventualmente, dati giudiziari nell'ambito di procedure concorsuali o per i conseguenti procedimenti, qualora inseriti nelle informazioni da Lei fornite, possono essere oggetto di trattamento da parte del Conservatorio. Tali dati possono essere trattati solo previo il Suo specifico consenso espresso in forma scritta.

e) Categorie di destinatari dei dati personali

I Suoi dati potranno essere comunicati unicamente a coloro che sono direttamente preposti a funzioni inerenti alla gestione della procedura selettiva, e del rapporto di lavoro, quali specifiche commissioni, personale del Conservatorio appositamente autorizzato e soggetti terzi, quali organizzazioni sindacali, della consulenza del lavoro, della elaborazione dati, della formazione e della salute e sicurezza sul lavoro, altri Conservatori, Accademie, Università e scuole, amministrazioni pubbliche ed enti interessati alla posizione giuridico-economica, previdenziale ed assistenziale del collaboratore.

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per le finalità sopraindicate; il loro mancato conferimento non permetterà al Conservatorio di effettuare le verifiche previste dalle vigenti procedure interne e, di conseguenza, si determinerà l'impossibilità di svolgere le attività ritenute necessarie per gli scopi di selezione del personale.

In ottemperanza della normativa nazionale e provinciale vigente in materia di pubblici concorsi e trasparenza amministrativa, i suoi dati personali (esclusi quelli appartenenti a categorie particolari o relativi a condanne penali e reati) potranno essere diffusi mediante pubblicazione sul sito web del Conservatorio.

In applicazione del D.lgs. 82/2005 "Codice di Amministrazione Digitale" e SS.MM., i documenti inviati al Conservatorio potranno essere soggetti a digitalizzazione mediante registrazione su protocollo informatico.

g) Durata della conservazione dei dati personali

I Suoi dati personali verranno conservati per il tempo strettamente necessario alla valutazione. Il Conservatorio restituirà l'eventuale documentazione allegata alla domanda (alla scadenza dei termini per gli eventuali ricorsi) mediante ritiro diretto da parte dell'interessato o da persona da egli specificatamente delegata.

Decorso 120 (centoventi) giorni dalla data di pubblicazione delle graduatorie definitive, il Conservatorio non assume più alcuna responsabilità per la custodia della documentazione inviata.

h) Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento Lei ha diritto di richiedere al Titolare l'accesso ai Suoi dati (conferma dell'esistenza di dati che La riguardano, della loro origine), nonché la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione degli stessi nei casi e nei modi previsti dalla legge. Le verrà fornito riscontro entro 30 giorni in forma scritta (salvo Sua specifica richiesta di riscontro orale), anche con mezzi elettronici. Ha inoltre diritto a richiedere la limitazione del trattamento ovvero di opporsi allo stesso. Potrà infine richiedere la portabilità dei Suoi dati verso un altro titolare. Laddove Lei ritenga che i Suoi dati siano stati trattati in modo illegittimo, ha il diritto di rivolgersi all'Autorità di Controllo per proporre reclamo.

Il conferimento dei Suoi dati al Titolare è obbligatorio per poter correttamente gestire e valutare il Suo profilo professionale (finalità di cui al punto c); il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di continuare la procedura.

k) Processi decisionali automatizzati

Il Titolare non utilizza in alcun modo processi decisionali automatizzati che riguardano i Suoi dati personali.

Data _____

Firma _____

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

Io sottoscritto _____,

DICHIARO

di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali

Luogo e Data _____, il _____

Firma leggibile
