

**DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI
INCARICHI DI COLLABORAZIONE AGLI STUDENTI DELL'ISTITUTO
a.a. 2021 – 2022**

All'ISSM P. Mascagni
via G. Galilei n. 40
Livorno

lo sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

matricola n. _____

CHIEDO

di partecipare alla selezione per il conferimento di incarichi di collaborazione per l'a.a. 2021 – 2022 per uno dei seguenti incarichi (*è consentito barrare più di una opzione*)

	accompagnamento pianistico
	fotografia e riprese audio/video
	notazione musicale elettronica
	aggiornamento del sito internet istituzionale

A questo scopo ed essendo a conoscenza del fatto che, nel caso in cui io presti dichiarazioni o utilizzi documenti falsi, sono previste le sanzioni penali indicate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che il Responsabile del procedimento provvederà a escludermi dalla graduatoria

DICHIARO

in base agli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000

- di essere (*barrare e compilare quello che interessa*)
 - iscritto al ___ anno del corso accademico di I livello in _____
 - iscritto al corso accademico di II livello in _____
- di avere sostenuto n. ____ esami previsti dal mio piano di studio e di avere riportato la media di ____/30;
- di essere in regola con il pagamento delle tasse di frequenza;
- di non essere stato oggetto di un provvedimento di irrogazione di una sanzione disciplinare nei due anni precedenti la data di pubblicazione dell'Avviso;
- di avere acquisito esperienze documentabili relative all'incarico per il quale presento la domanda, così come risultano dal curriculum allegato;

- di avere letto e compreso l' "Avviso per la formazione di graduatorie per il conferimento di incarichi di collaborazione agli studenti dell'Istituto" e di accettarne incondizionatamente l'intero contenuto;
- di avere letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali, contenuta nell'articolo 9 dell'Avviso, e di autorizzare, in base al decreto legislativo n. 196/2003 e al RegUE n. 679/2016, il trattamento dei miei dati personali, compresa la loro comunicazione e diffusione, per lo svolgimento della procedura di cui alla presente domanda, per la stipula del conseguente contratto e per la gestione del relativo rapporto di collaborazione.

Chiedo che tutte le comunicazioni relative al procedimento attivato con questa domanda siano inviate al seguente indirizzo (*barrare quello che interessa e compilare*):

pec _____

mail _____

indirizzo di residenza

Recapito telefonico di contatto per particolari necessità _____

Allego:

- copia di un documento in corso di validità (non necessario se la domanda è firmata con firma digitale)
- curriculum formativo - professionale

Data _____

Firma
