**ALLEGATO A – DOMANDA**

Al Direttore del Conservatorio di Teramo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Il sottoscritto/a |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Codice Fiscale |  |
| Residente a |  |
| Via/piazza |  |
| Telefono |  |
| cellulare |  |
| e-amil |  |
| pec |  |
| **Compilare se diverso dalla residenza** |
| Domiciliato/a |  |
| Via/piazza |  |

**CHIEDE**

## l’inclusione nella graduatoria di Istituto per l’anno accademico 2024/2025, relativa all’insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* tal fine \_l\_ sottoscritt\_ dichiara:
	1. di essere in possesso dei requisiti generali per l’accesso al pubblico impiego;
	2. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (*riservato ai candidati stranieri*);
	3. di allegare alla presente i seguenti documenti, tramite procedura informatica, in formato PDF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | * **Modello B** portante:

Autocertificazione dei titoli di studio e dei titoli di servizio - dei titoli artistico - culturali e professionali - Autocertificazione Elenco dei titoli artistici – professionali |  |
|  | * **Curriculum vitae**
 |
|  | * **Documento di identità**
 |
|  | * **Tessera Sanitaria / Codice Fiscale**
 |
|  | * **Altro:**

Documentazione sanitaria per precedenza/preferenza; titoli stranieri. Non inoltrare titoli o documenti oggetto di autocertificazione. |

**Data** **firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_