**ALLEGATO A – DOMANDA**

Al Direttore del Conservatorio di Teramo

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

**CHIEDE**

## l’inclusione nella graduatoria di Istituto per il triennio solare 2024 – 2025 - 2026, 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