



## CONSERVATORIO DI MUSICA SAN PIETRO A MAJELLA

via San Pietro a Majella 35 - 80138 Napoli  
tel.0815449255 fax 081297778 c.fisc.80017700636

(Da compilare in ogni sua parte, datare e firmare. Da inviare entro il 18 Dicembre alle ore 12:00 all'indirizzo PEC: [ufficioprotocollo@legalmail.it](mailto:ufficioprotocollo@legalmail.it))

### 1. Dati del Richiedente

Campo	Dati
Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Residenza (Indirizzo/Città/CAP)	
Recapito Telefonico	
Indirizzo E-mail PEC	

### 2. Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e Atto di Notorietà

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

#### DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti di partecipazione richiesti dall'Avviso per l'incarico di  
**Responsabile Servizi Tecnici:**

- **Cittadinanza:** Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno stato membro dell'Unione Europea.
- **Diritti:** Di godere dei diritti civili e politici.
- **Titolo di Studio (Barrare l'opzione che ricorre):**
  - Laurea** specificatamente indicata al comma 5 dell'art. 32 del D. Lgs n. 81/2008, come modificato dall' art. 21 del D. lgs. N. 106/2009.
  - Diploma di Istruzione secondaria superiore**, integrato da attestati di frequenza con verifica dell'apprendimento di specifici corsi di formazione di cui al comma 2 dell'art. 32 del D. lgs. N.81/2008, organizzati da Enti espressamente indicati dal comma 4 dello stesso articolo.
- **Esperienza Precedente:** Di possedere un'esperienza comprovata di attività pregressa in Istituzioni AFAM o altre Istituzioni e/o Enti Pubblici. Specificare sì o no nella tabella sottostante.

Si	No

### 3. Copertura Assicurativa

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere in possesso di copertura assicurativa dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico, e a tal fine indica:

Campo	Dati
Compagnia Assicurativa	
Numero di Polizza	

### 4. Consenso al Trattamento dei Dati Personali

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni sul trattamento dei dati personali, **ESPRIME IL CONSENSO** al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti dal GDPR, nei limiti, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi alla prestazione richiesta.

### 5. Impegno e Allegati

Il/La sottoscritto/a prende atto che, in caso di conferimento dell'incarico, dovrà fornire i servizi tecnici descritti nell'Avviso (quali verifiche tecniche di locali, strutture e manufatti, direzione dei lavori, collaudi, ecc.).

**ALLEGA** al presente modulo i seguenti documenti, a pena di esclusione:

- **Curriculum Vitae** (datato e firmato).
- **Copia fotostatica fronte/retro di un Documento di riconoscimento** (in corso di validità).

Luogo e Data

FIRMA