

(ALLEGATO A)

Al Direttore del  
CONSERVATORIO DI MUSICA  
"CESARE POLLINI"  
Via Eremitani, 18  
35121 PADOVA

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_,  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, n. di telefono fisso \_\_\_\_\_,  
n. di telefono cellulare \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_,  
iscritt\_\_ al corso di \_\_\_\_\_  
per l'anno accademico 2025/2026 con matricola n. \_\_\_\_\_ a tempo

In riferimento a quanto disposto nel bando

**CHIEDE**

di essere ammess\_\_ alla selezione per l'attività a tempo parziale relativa a:

"Supporto per le attività inerenti ai corsi amatoriali" indicare lo strumento  
"Supporto alla Segreteria Didattica"  
"Supporto alla Biblioteca del Conservatorio"  
"Supporto Ufficio Produzione"  
"Tutor alla pari"  
"Accompagnatore al Pianoforte jazz"  
"Assistente di laboratorio progetto SaMPL"  
"Assistente Tecnico di palcoscenico"  
"Assistente alla classe di esercitazioni orchestrali"

➤ **A tal fine dichiara di:**

- essere in possesso del titolo di studio in

\_\_\_\_\_

➤ **\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di possedere i seguenti requisiti specifici:**

---

---

---

---

---

---

---

- sottoscritt    dichiara di possedere i seguenti attestati di conoscenza del pacchetto Office e dei programmi di elaborazione grafica (solo per candidati Supporto ufficio produzione):

---

---

---

- sottoscritt    dichiara di aver maturato le seguenti esperienze acquisite come accompagnatore al pianoforte (solo per candidati Accompagnatore al pianoforte jazz):

1. Tipo attività \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

2. Tipo attività \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

3. Tipo attività \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- sottoscritt    chiede che tutte le comunicazioni relative alla presente selezione siano inviate al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare tempestivamente ogni variazione del medesimo (compilare se l'indirizzo è diverso da quello suindicato):

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Padova, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

- sottoscritt    allega:

1. curriculum vitae;
2. documento d'identità;
3. certificazione ISEE (eventuale);

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, che le dichiarazioni rese nel presente modulo corrispondono al vero e che la firma apposta in calce è autografa.

Egli/Ella prende atto che il Conservatorio di Musica "Cesare Pollini" di Padova ha la facoltà di accertare la veridicità e l'autenticità dell'autocertificazione prodotta.

In caso di falsa dichiarazione il Conservatorio di Musica "Cesare Pollini" di Padova applica le disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e conseguentemente la decadenza dai benefici acquisiti (art. 75, del D.P.R. 28.12.2000, n.445). L'interessato dichiara di essere a conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 in quanto sottoscritta all'atto dell'iscrizione. I dati saranno trattati, per gli adempimenti connessi alla presente procedura, dal Titolare del trattamento nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 ai fini del Bando per l'individuazione degli studenti destinatari delle attività di collaborazione connesse ai servizi resi dal Conservatorio per l'A.A. 2025/2026.

Padova, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_