

Domanda procedura selettiva pubblica per l'individuazione di esperti esterni destinatari di contratti di prestazione d'opera di insegnamento *Docenza Esterna Musica Elettronica*, Triennio 2016/2019

AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI ARTISTICO-CULTURALI E PROFESSIONALI
COMPILARE IL MODELLO IN STAMPATELLO

l sottoscritt _____, nato a _____ il ____/____/____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. dichiara sotto la propria responsabilità di possedere i seguenti titoli di artistico – culturali e professionali ((la sottoscrizione di ogni pagina prodotta è obbligatoria, a pena di esclusione):

B) TITOLI ARTISTICO –CULTURALI E PROFESSIONALI (Max punti 85)

(tabella di valutazione della nota Miur Afam 3154 del 09.06.2011)

1) **Diploma di perfezionamento rilasciato dall'Accademia Nazionale di Santa Cecilia** in Roma o altra istituzione analoga anche della Comunità Europea (in caso di Istituzioni della Comunità Europea, indicare le caratteristiche che consentono di determinarne l'affinità)

2) **Diploma di laurea / diploma di specializzazione / dottorato di ricerca** rilasciati da Università

- Denominazione _____

conseguito il ____/____/____ presso _____

- Denominazione _____

conseguito il ____/____/____ presso _____

2.a) **Borse di studio** conferite da Università o Enti Pubblici

- Borsa _____ in _____

conferita da _____ nell'anno _____

- Borsa _____ in _____

conferita da _____ nell'anno _____

2.b) **Diploma di perfezionamento post-laurea** di durata non inferiore ad un anno rilasciato da Università Statali e non Statali e/o **Master di I livello** rilasciati dalle Istituzioni dell'Alta Formazione Artistica e Musicale

- Denominazione _____

conseguito il ____/____/____ presso _____

- Denominazione _____

conseguito il ____/____/____ presso _____

2.c) **Master di II livello e/o corsi di specializzazione** rilasciati dalle Istituzioni dell'Alta Formazione Artistica e Musicale

- Denominazione _____

conseguito il ____/____/____ presso _____

Data ____/____/____ **Firma** _____ *

* = La sottoscrizione è obbligatoria, a pena di esclusione

Domanda procedura selettiva pubblica per l'individuazione di esperti esterni destinatari di contratti di prestazione d'opera di insegnamento *Docenza Esterna Musica Elettronica*, Triennio 2016/2019

AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI ARTISTICO-CULTURALI E PROFESSIONALI
COMPILARE IL MODELLO IN STAMPATELLO

Titoli di cui ai punti 3), 4), 5) della tabella di valutazione della nota Miur Afam n. 3154 del 09.06.2011: vedere mod. D

6) Contratti di collaborazione o di prestazione d'opera intellettuale nei Conservatori e Istituti Musicali Pareggiati, Accademie di Belle Arti Statali o Legalmente riconosciute o Università, non assimilabili a quelli previsti tra i titoli di servizio

- Anno accademico ____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____

Istituzione _____

Codice _____ Insegnamento _____

n. ore ____ stipulato a seguito di procedura selettiva

- Anno accademico ____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____

Istituzione _____

Codice _____ Insegnamento _____

n. ore ____ stipulato a seguito di procedura selettiva

7) Inclusione in graduatoria di merito in pubblico concorso per esami e titoli, nei Conservatori di musica e nelle Accademie di Belle Arti per lo stesso settore disciplinare cui si riferisce la graduatoria

8) Inclusione in graduatoria di merito in pubblico concorso per esami e titoli, nei Conservatori di musica e nelle Accademie di Belle Arti per settore disciplinare diverso da quello cui si riferisce la graduatoria

9) Servizio didattico prestato presso Istituzioni estere di pari livello nell'ambito della Comunità Europea (indicare le caratteristiche che consentano di determinarne l'affinità)

- Anno accademico ____/____ dal ____/____/____ al ____/____/____

Istituzione _____

Codice _____ Insegnamento _____

n. ore ____ - Caratteristiche _____

Il sottoscritto autorizza il Conservatorio di Genova al trattamento dei dati contenuti in questa dichiarazione per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Data ____/____/____ Firma _____

* = La sottoscrizione è obbligatoria, a pena di esclusione