

AL DIRETTORE
DEL CONSERVATORIO "P.I. TCHAIKOVSKY"
DI NOCERA TERINESE (CZ)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE 30 CFA – DOCENTI ABILITATI E SPECIALIZZATI
A.A. 2023/24**

l sottoscritt__

cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ provincia _____ il ___/___/___

Nazione _____ cittadinanza _____ sesso (m/f) _____

Cod. Fiscale _____

CHIEDE

Di essere iscritto al Percorso di Formazione iniziale 30 CFA ex. Art. 13 DPCM 04/08/23 :

- AB56 – FI: STRUMENTO MUSICALE NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO (CHITARRA)**
- AN55-FI: VIOLONCELLO**
- A030-FI: MUSICA NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

INDIRIZZO DI RESIDENZA:

Comune _____ prov. (____) - Cap _____

via _____ n _____

nazione _____ tel. Fisso _____ tel. Cell. _____

e-mail _____

INDIRIZZO DI DOMICILIO (compilare solo se diverso dalla residenza):

Comune _____ prov. (____) - Cap _____

via _____ n _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000

- Di essere in possesso del seguente titolo di accesso:
DIPLOMA ACCADEMICO/LAUREA IN _____
data di conseguimento _____ presso _____
classe di concorso _____
- di essere in possesso di diploma scuola secondaria di II grado:
data di conseguimento _____ presso _____
- Che il titolo di accesso conseguito è già di per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso _____ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1;
- Di aver conseguito tutti i CFU/CFA per l'accesso alla classe di concorso _____ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla TABELLA A del D.M. 259/2017 e D.M. 22712/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 TABELLA A e TABELLA A1 – come da allegato A;

DICHIARA inoltre il possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:

- ABILITAZIONE SULLA SEGUENTE CLASSE DI CONCORSO O SU UN ALTRO GRADO DI ISTRUZIONE _____
- SPECIALIZZAZIONE SU SOSTEGNO;

DICHIARA ALTRESÌ, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- A) Di essere a conoscenza che il Conservatorio verificherà la veridicità di quanto dichiarato;
- B) Di impegnarsi a versare EURO **1.350,00** all'atto dell'iscrizione, tramite portale <https://pagopa.cons.cz.it> selezionando dal menù a tendina "Tipologia del versamento" la voce: "Contributo iscrizione 30 cfa Art. 13 DPCM 4/8/2023";
- C) Di impegnarsi a versare l'importo di EURO 150,00 per la partecipazione alla prova finale tramite portale <https://pagopa.cons.cz.it> selezionando dal menù a tendina "Tipologia del versamento" la voce: "Contributo esame finale 30 cfa Art. 13 DPCM 4/8/2023"
- D) Di impegnarsi a presentare all'atto dell'iscrizione n. 1 marca da bollo di € 16,00, trasmettendo il relativo "allegato B";
- E) Di essere a conoscenza che in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salve in ogni caso, l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato;

- F) Di non essere iscritto ad altri corsi universitari che richiedono frequenza obbligatoria, così come previsto dall'art.1 comma 4 dal bando;
- G) Di avere sottoscritto la "nota informativa" ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e di accordare il proprio consenso al trattamento dei dati personali;
- H) Di aver preso visione del bando pubblicato sul sito www.conscz.it e pertanto dichiara di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le condizioni;
- I) Di prendere atto, allorché la presente fosse priva di marca da bollo e/o documenti richiesti da allegare e/o contenga dati inesatti, che questa sarà respinta;

DICHIARA, INOLTRE, DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

1. La formazione avviene in modalità e-learning attraverso il collegamento alla piattaforma <https://fad.conscz.it/> dove lo studente potrà disporre del materiale didattico e fruire delle lezioni. La data di inizio, il calendario delle attività didattiche e tutte le ulteriori informazioni sono comunicate sul sito web del Conservatorio www.conscz.it e sulla piattaforma <https://fad.conscz.it/>.
2. Lo studente che non consulti il sito web ed in particolare la piattaforma <https://fad.conscz.it/> indichi il proprio indirizzo e-mail in maniera non corretta, o sia stato carente nel fornire i documenti necessari da allegare alla domanda, o non si colleghi alla piattaforma <https://fad.conscz.it/>, o non si attivi nel contattare la Segreteria studenti allorché necessario, danneggia, per sua colpa esclusivamente il proprio percorso formativo, e nulla potrà addebitare al Conservatorio.
3. All'avvio delle attività didattiche saranno consegnati i dati di accesso alla piattaforma <https://fad.conscz.it/> all'indirizzo e-mail indicato dallo studente nella presente domanda;
4. Per l'ammissione agli esami è necessaria la frequenza on-line alle varie attività didattiche. La frequenza on-line sarà ottenuta mediante tracciamento in piattaforma. L'accesso alla piattaforma <https://fad.conscz.it/> da parte di ciascuno studente viene monitorata dai Docenti, i quali, al termine del corso, sulla base di specifici reports, valutano se lo studente può accedere all'esame finale. È consentito il 30% delle assenze per singola attività formativa, superato il 30% di ore di assenza per singola attività formativa non sarà possibile accedere alla prova finale.
5. Avviati i corsi, se dovessero sorgere problemi relativi alle credenziali di accesso alla piattaforma <https://fad.conscz.it/>, gli studenti devono contattare nel più breve tempo possibile la Segreteria al numero 0968923854 o scrivere una e-mail all'indirizzo percorsiabilitanti@tchaikovsky.it.

ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA:

1. Ricevuta dell'avvenuto pagamento di EURO 1.350 effettuato tramite portale <https://pagopa.conscz.it> ;
2. Dichiarazione sostitutiva per marca da bollo di €16,00;
3. Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale;
4. Autocertificazione dei requisiti di accesso.

DATA ___/___/___.

FIRMA

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 REGOLAMENTO UE n.2016/679 – Conservatorio di Musica P.I. Tchaikovsky.
Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 i dati personali forniti per l'iscrizione ai Percorso di formazione iniziale sono raccolti presso la Segreteria Studenti del Conservatorio Statale di Musica "P.I. Tchaikovsky", che ha la sede in Via Dante Alighieri n. 13.

DATA, _____

IN FEDE _____

DICHIARA INFINE DI

Autorizzare (obbligatorio)

ai sensi e per gli effetti del D. L.gs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali.

Autorizzare Non Autorizzare

Il titolo di Trattamento dei dati raccolti per l'invio attraverso e-mail, newsletter, lettere, telefono, fax, SMS, MMS, internet ed altri sistemi automatizzati e non di comunicazione finalizzato alla promozione e vendita di prodotti e servizi di tutti i contitolari del trattamento come riportato di cui al punto A lettera d) e) ed f) dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Autorizzare (obbligatorio)

Il Titolare al trattamento dei dati raccolti ai fini di indagine di mercato e rilevazione del grado di soddisfazione degli studenti, sulla qualità dei servizi resi e ad attività di profilazione svolta tramite software proprietario con l'obiettivo di migliorare l'offerta e i servizi del sito in linea con le preferenze e i gusti degli interessati secondo l'informativa sul trattamento dei dati personali.

DATA, _____.

FIRMA: _____

ALLEGATO A

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI DI ACCESSO ALLA CLASSE DI CONCORSO PER LA QUALE SI INTENDE CONSEGUIRE LA NUOVA ABILITAZIONE

(N.B. Il titolo di studio deve essere coerente con le classi di concorso vigenti)

__l__ sottoscritto _____

Nat _____ a _____ prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali;

DICHIARA

DI AVER CONSEGUITO TUTTI I CFA PER L'ACCESSO ALLA CLASSE DI CONCORSO
(indicare classe di concorso) _____

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

DATA _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER MARCA DA BOLLO

(ai sensi dell'Art.47 d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e d.m. 10 novembre 2011)

Il/la sottoscritt _____, nato/a a _____
il _____, codice fiscale _____, residente a
_____, in via/piazza _____, n. _____, Tel.
_____, Pec/email _____

avvalendosi della facoltà prevista dall'art. 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011 e degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.75 del D.P.R. citato e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

DICHIARA

| | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">● Che la marca da bollo ID n. _____ emessa in data _____ è stata annullata per la sottoscrizione;● Si impegna a conservare l'originale della marca da bollo annullata per un periodo non inferiore a tre anni;● Di non riutilizzare la suddetta marca per altre tipologie di domande o istanze. | <p>Apporre la marca da bollo e annullarla</p> |
|---|--|

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
(cognome e nome)

N.B.: allegare documento di identità del firmatario in corso di validità.