



## Inquadramento Personale Tecnico-Amministrativo

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
cittadinanza \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, con domicilio in  
(omettere se coincide con la residenza) \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
cel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,  
pec(OBBLIGATORIA) \_\_\_\_\_, impegnandosi a comunicare  
tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati succitati.

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 46 e successivi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

**(Barrare le caselle e compilare almeno una delle sezioni al fine dell'accoglimento della domanda)**

### INDICARE IL PROFILO PROFESSIONALE PER IL QUALE SI PRESENTA DOMANDA

- Direttore Amministrativo
- Direttore di Ragioneria
- Collaboratore
- Assistente
- Coadiutore



**REQUISITI DI PARTECIPAZIONE – ELENCO A**

**Essere in servizio presso l'Istituzione alla data del 24 Giugno 2017:**

- Si

**Tipologia di contratto di lavoro alla data del 24 giugno 2017:**

- Contratto di lavoro a Tempo Indeterminato  
 Contratto di lavoro a Tempo Determinato

**Qualifica professionale alla data del 24 Giugno 2017:**

**(Corrisponde alla qualifica professionale per la quale si fa istanza)**

- Direttore Amministrativo  
 Direttore di Ragioneria  
 Collaboratore  
 Assistente  
 Coadiutore

**Inserire servizi svolti dal lavoratore negli 8 anni precedenti alla data di presentazione dell'istanza.**

Fare riferimento all'art. 4, comma 3, del DPCM del 09 Settembre 2021.

Anno Accademico	Istituzione	Da	A	N° Mesi



**OPPURE:**

**REQUISITI DI PARTECIPAZIONE – ELENCO B**

**Essere in servizio presso l'Istituzione alla data del 01 Dicembre 2020:**

- Si

**Tipologia di contratto di lavoro alla data del 01 Dicembre 2020:**

- Contratto di lavoro a Tempo Indeterminato  
 Contratto di lavoro a Tempo Determinato  
 Contratto di lavoro Flessibile

**Qualifica professionale alla data 01 Dicembre 2020:**

**(Corrisponde alla qualifica professionale per la quale si fa istanza)**

- Direttore Amministrativo  
 Direttore di Ragioneria  
 Collaboratore  
 Assistente  
 Coadiutore

**Inserire servizi svolti dal lavoratore negli 8 anni precedenti alla data di presentazione dell'istanza.**

Fare riferimento all'art. 4, comma 4, del DPCM del 09 Settembre 2021.

Anno Accademico	Istituzione	Da	A	N° Mesi

**TIPOLOGIA DI PROCEDURA CONCORSUALE PUBBLICA UTILIZZATA PER LA SELEZIONE**

- Concorso per esami e/o titoli
- Collocazione in graduatoria nazionale e/o d'Istituto e/o esaurimento
- Procedura comparativa

**TIPOLOGIA DI CONTRATTO DI LAVORO AL MOMENTO DELL'ISTANZA**

- Tempo Indeterminato CCNL AFAM  
Se Si indicare l'anzianità di servizio al 31 Dicembre 2022: \_\_\_\_\_
- Tempo Indeterminato altro CCNL in Istituzione AFAM
- Tempo Determinato CCNL AFAM
- Tempo Determinato altro CCNL in Istituzione AFAM
- Contratto flessibile (co.co.co., prestazione d'opera, ...) in Istituzione AFAM
- Contratto di Somministrazione (Interinale) in Istituzione AFAM
- Nessun contratto in Istituzione AFAM

**SERVIZI SVOLTI NELLE ISTITUZIONI AFAM  
(Compresi i servizi inseriti nella sezione precedente)**

Servizi svolti con contratto di lavoro a <b>Tempo Indeterminato</b>				
Anno Accademico	Istituzione	Da	A	N° Mesi

Mod.000 rev04 del 25/03/2022



**CONSERVATORIO  
CLAUDIO MONTEVERDI  
ISSM DI CREMONA**


Servizi svolti con contratto di lavoro a <b>Tempo Determinato</b>				
Anno Accademico	Istituzione	Da	A	N° Mesi

Mod.000 rev04 del 25/03/2022





**TITOLI DI PREFERENZA**  
(Utilizzabili in caso di parità di merito e di titolo)

- Numero figli a carico: \_\_\_\_\_
- Lodevole servizio nelle pubbliche amministrazioni
- Possesso di uno o più titoli di preferenza di cui all'art. 5 co. 4 DPR 487/1994  
(da specificare mediante dichiarazione sostitutiva)

**Luogo e data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_