

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
Codice Fiscale			
Residente a			
Via/piazza			

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 avere almeno uno dei seguenti requisiti specifici (art. 2, comma 3 del bando): (la sottoscrizione di ogni pagina prodotta è obbligatoria, a pena di esclusione):

- ☐ essere docente a tempo indeterminato inquadrati nel medesimo settore artistico disciplinare per il quale è stata indetta la procedura;
- ☐ essere inserito/a a pieno titolo nelle graduatorie nazionali di cui all'art. 3, comma 3, lettera b)
- ☐ di aver superato un concorso pubblico selettivo ai fini dell'inclusione nelle graduatorie di istituto nel SAD o nel profilo disciplinare per il quale è indetta la procedura e di avere maturato almeno tre anni accademici di insegnamento, anche non continuativi, presso istituzioni nei corsi previsti dall'art. 3 del decreto del Presidente della Repubblica 8 luglio 2005, n. 212, ovvero nei percorsi formativi di cui al comma 3 dell'articolo 3, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 10 settembre 2010, n. 249. Il periodo utile al presente requisito decorre dal 1° novembre 2017 (anno accademico 2017/2018) al 31 ottobre 2025 (anno accademico 2024/2025) come da tabelle sottostanti:

a) concorso pubblico selettivo ai fini dell'inclusione nelle graduatorie di istituto

ISTITUZIONE	NUM. BANDO	DATA BANDO	NUM. GRADUATORIA	DATA GRADUATORIA

b) anni diservizio prestati

A.A.	ISTITUZIONE	ORE/GIORNI	SAD

(luogo e data)

(firma del dichiarante)

ALLEGATO A



TITOLI DI SERVIZIO (Tabella A del bando)

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
Codice Fiscale			
Residente a			
Via/piazza			

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 servizio (la sottoscrizione di ogni pagina prodotta è obbligatoria, a pena di esclusione):

Il candidato dichiara di aver maturato presso le istituzioni di cui all'art. 1, della **legge** 21 dicembre 1999, n. 508, i seguenti servizi riferiti agli anni accademici di insegnamento, a decorrere dall'anno accademico 2017/2018 (1° novembre 2017) e fino all'anno accademico 2024/2025 (31 ottobre 2025) incluso, nei corsi previsti dall'art. 3 del DPR 8 luglio 2005, n. 212, ovvero nei percorsi formativi di cui al comma 3 dell'art. 3, del regolamento di cui al decreto del Ministro dell'istruzione, dell'università e della ricerca 10 settembre 2010, n. 249, , **prestati a seguito di procedura selettiva per titoli o per esami e titoli nello stesso SAD o nello stesso SAD ma profilo differente da quello per il quale è bandita la procedura selettiva ovvero altro SAD da quello per il quale è bandita la procedura:**

a.a. ____/____ Sede _____ ambito professionale _____
dal _____ al _____ per un totale di n. ____ ore
Procedura selettiva ☐ Sì ☐ No Numero protocollo della graduatoria definitiva _____
Data protocollo della graduatoria definitiva ____/____/____ protocollo graduatoria definitiva ____/____/____

a.a. ____/____ Sede _____ ambito professionale _____
dal _____ al _____ per un totale di n. ____ ore
Procedura selettiva ☐ Sì ☐ No Numero protocollo della graduatoria definitiva _____
Data protocollo della graduatoria definitiva ____/____/____ protocollo graduatoria definitiva ____/____/____

a.a. ____/____ Sede _____ ambito professionale _____
dal _____ al _____ per un totale di n. ____ ore
Procedura selettiva ☐ Sì ☐ No Numero protocollo della graduatoria definitiva _____
Data protocollo della graduatoria definitiva ____/____/____ protocollo graduatoria definitiva ____/____/____

a.a. ____/____ Sede _____ ambito professionale _____
dal _____ al _____ per un totale di n. ____ ore
Procedura selettiva ☐ Sì ☐ No Numero protocollo della graduatoria definitiva _____
Data protocollo della graduatoria definitiva ____/____/____ protocollo graduatoria definitiva ____/____/____

(luogo e data)

ALLEGATO A

(firma del dichiarante)



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO DEI
TITOLI ARTISTICO –CULTURALI E PROFESSIONALI (Tabella B del bando)**

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
Codice Fiscale			
Residente a			
Via/piazza			

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 Studio e Artistico-culturale e professionali (la sottoscrizione di ogni pagina prodotta è obbligatoria, a pena di esclusione):

TITOLI DI STUDIO

*Diploma del **previgente ordinamento o diploma accademico di II livello** rilasciato dalle Istituzioni statali e non statali di cui all'art. 1 della legge 508/1999, dalle Istituzioni di cui all'art. 11 del DPR 212/2005 riconosciute dal Ministero, o titolo di studio equivalente rilasciato da Istituzioni di istruzione superiore estere, **laurea magistrale (biennale, a ciclo unico o vecchio ordinamento)** rilasciata da Università statali o non statali legalmente riconosciute o titolo equipollente.*

- Denominazione _____

conseguito il ____/____/____ presso _____

- Denominazione _____

conseguito il ____/____/____ presso _____

***Dottorato di ricerca** rilasciato da Università statali e non statali legalmente riconosciute, italiane ed estere o titoli di cui all'art. 3, comma 1, lett. d), del DPR 212/2005.*

- Denominazione _____

conseguito il ____/____/____ presso _____

- Denominazione _____

conseguito il ____/____/____ presso _____

***Master di I o II livello o titolo di specializzazione o perfezionamento** rilasciato dalle Istituzioni statali e non statali di cui all'art. 1 della legge 508/1999, dalle Istituzioni di cui all'art. 11 del DPR 212/2005 riconosciute dal Ministero, rilasciato da Istituzioni di istruzione superiore estere, da Università statali o non statali legalmente riconosciute, compreso **ogni altro titolo di specializzazione o perfezionamento post lauream** di cui all'art. 3, comma 1, lett. c) ed e), del DPR 212/2005*

- Denominazione _____

conseguito il ____/____/____ presso _____

- Denominazione _____

conseguito il ____/____/____ presso _____

(luogo e data)

ALLEGATO A

(firma del dichiarante)



TITOLI ARTISTICI

DICHIARA di possedere i titoli artistico – culturali e professionali descritti nel seguente elenco numerato:

N.	Elenco titoli artistico-professionali descrizione dettagliata <i>(Saranno valutati i primi 20 titoli elencati, nell'ordine presentato dal candidato; non saranno prese in considerazione le voci cumulative. Se il candidato presenta un numero di titoli superiore a quello fissato, la Commissione preposta terrà conto soltanto dei titoli elencati fino alla concorrenza del limite sopra indicato. Eventuali titoli non attinenti non saranno valutati ma concorreranno al conteggio del numero massimo previsto)</i>
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Con riferimento alle pubblicazioni presenti nell'elenco di cui sopra, il sottoscritto dichiara la loro conformità alla vigente normativa sull'editoria.

Luogo _____

Data ____/____/____

(luogo e data)

(firma del dichiarante)

ALLEGATO A



Accademia Nazionale d'Arte Drammatica Silvio d'Amico

Via Vincenzo Bellini, 16 - 00198 ROMA Tel 06.8543680
C.F. 80218690586 www.accademiasilviodamico.it