

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE**

**MASTER DI I LIVELLO**

**ANNO ACCADEMICO 2009/10**

**AL DIRETTORE  
DEL CONSERVATORIO DI MUSICA "N. PICCINNI"  
DI BARI  
Via M. Cifarelli 26 – 70124 Bari**

Il/La sottoscritto/a, preso atto di quanto previsto dal bando di ammissione,  
**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione del Master

- Il Solista e l'Attività Concertistica**  
 **Musica d'Oggi**  
 **Scienze della Musica**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:**

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Titoli di studio conseguiti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Si allega:

- copia di un documento di identità valido.

- curriculum artistico e professionale ed eventuali altre certificazioni utili ( abilitazioni, specializzazioni, ecc..)