

Riservato al protocollo

**DOMANDA DI AMMISSIONE
A SINGOLI INSEGNAMENTI
A.A. 2024/2025**

Scadenza presentazione domanda
PREISCRIZIONE via mail alla Segreteria Didattica:
trienni@conservatoriopollini.it
SCADENZA: 31 Ottobre 2024

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome dello studente) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

cittadinanza _____ codice fiscale _____

Comune di residenza _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Mail _____

chiede di essere iscritto/a per l'anno accademico 2024/2025 al/ai seguente/i singolo/i insegnamento/i :

<i>Denominazione insegnamento</i>	<i>Corso di laurea di I o II livello in cui viene erogato l'insegnamento (triennio o biennio)</i>	<i>Preferenze docente</i>	<i>CFA</i>

NOTA BENE: la Segreteria comunicherà tempestivamente l'approvazione di ogni singolo insegnamento e l'eventuale data per sostenere la prova di ammissione, qualora prevista.

ALLEGA:

- Autocertificazione dei titoli musicali posseduti (Allegato A)
- In caso di accettazione, si impegna a portare il contributo di €40,00 per la prova di ammissione ai corsi (solo per insegnamenti individuali)

INFORMATIVA CIRCA IL CONTRIBUTO DI AMMISSIONE E FREQUENZA

Solo in caso di accettazione, provvedere a portare:

- Attestazione versamento del **contributo di ammissione per soli insegnamenti individuali di € 40,00** da versare mediante My Pay PAGO PA
<https://mypay.regione.veneto.it/mypay4/cittadino/spontaneo>
- Attestazione versamento del contributo di iscrizione e frequenza da versare mediante My Pay PAGO PA
 - di **€1.200,00** per la frequenza di ogni singolo Insegnamento nel caso il Docente scelto abbia completo il Monte Ore;
 - di **€ 263,00** per la frequenza di ogni singolo Insegnamento nel caso il Docente scelto NON abbia completo il Monte Ore;
 - di **€ 263,00** per la frequenza a Corsi Collettivi (es. Ear Training, Armonia etc...)
- Attestazione contributo **€27,50** “Bollo, Assicurazione e Diritti di Segreteria” da versare mediante My Pay PAGO PA
<https://mypay.regione.veneto.it/pa/sceltaEnte.html?forceClear=true&fSearch=pollini>

Data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

- Si autorizza il/la richiedente a seguire i singoli insegnamenti indicati:

- Non si autorizza il/la richiedente a seguire i singoli insegnamenti indicati:

Data __/__/____

Il Direttore

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

IL/La SOTTOSCRITTO/A (cognome e nome dello studente) _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ via _____ ☎ _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 46 del citato D.P.R. dichiara di essere in possesso del:

Titolo di studio	Votazione	Data	Sede d'esame
Maturità ¹			
Laurea ² _____			
Master _____			

Diplomi (o compimenti) di Conservatorio	Votazione	Data	Sede d'esame

Licenze di Conservatorio	Votazione	Data	Sede d'esame

Esami Finali di livello fascia Pre-Accademica	Votazione	Data	Livello conseguito	Sede d'esame

L'interessato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 dichiara di aver preso visione, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, i quali saranno trattati dal Titolare del trattamento nel rispetto della normativa Regolamento UE 679/2016 e degli obblighi di sicurezza e riservatezza.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016

I suoi dati saranno raccolti e trattati per la gestione e gli adempimenti relativi al percorso di studi intrapreso presso la nostra struttura. I dati saranno trattati con modalità manuali, informatiche e telematiche con logiche strettamente correlate alle finalità. I Suoi dati saranno oggetto di comunicazione a soggetti terzi, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, ad ESU Padova, al Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca, nonché società fornitrici di servizi funzionali all'esecuzione delle attività predette. I dati comunicati saranno unicamente quelli strettamente indispensabili all'esecuzione della prestazione richiesta e verranno preferite, ove possibile, modalità di trattamento in forma anonima.

La comunicazione di tali dati è obbligatoria per poter portare ad esecuzione le finalità sopra indicate e un suo eventuale rifiuto alla comunicazione comporterà per la scrivente l'impossibilità di adempiere alle prestazioni concordate.

I Suoi dati non saranno in alcun modo diffusi a terzi senza il Suo preventivo e specifico consenso.

I suoi dati non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento verso Paesi terzi extra UE, salvo obblighi di comunicazione verso consolati esteri per gli studenti provenienti da Paesi terzi extra UE. I suoi dati saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione della prestazione contrattuale concordata, nel rispetto delle altre normative civilistiche e fiscali che potrebbero determinare tempi di conservazione ulteriori. Titolare del trattamento è il Conservatorio Cesare Pollini di Padova, con sede legale in Via Eremitani n. 18, 35121- Padova (PD).

Sarà possibile contattare il Titolare del trattamento utilizzando i seguenti recapiti:

Tel: 0498750648 – E-Mail Pec: conservatorio.pd@legalmail.it

Il titolare del trattamento ha nominato, quale Responsabile per la protezione dei dati, la società Reggiani Consulting S.r.l., con sede in via Pacinotti 13, 39100 – Bolzano (BZ).

Sarà possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati utilizzando i seguenti recapiti: Tel: 0471 920 141 - E-mail PEC: dpo@pec.brennercom.net

Inoltre, l'interessato

Autorizza

Non autorizza

La comunicazione e la diffusione dei dati personali in possesso del Conservatorio "C. Pollini" a Enti Pubblici e/o privati e Associazioni che ne facciano richiesta finalizzata a proposte di lavoro e/o allo svolgimento di attività, concorsi, audizioni etc. nel settore musicale.

Liberatoria per riprese audio, video e fotografiche resa da studenti maggiorenni o dal genitore in caso di soggetto minorenni

Il Regolamento Europeo in materia di trattamento dei dati personali (GDPR 2016/679) e il D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) disciplinano procedure da osservare in materia di trattamento dei dati personali e dunque operative anche nel caso di immagini fotografiche e video. Inoltre gli articoli 96 e 97 della Legge 22 aprile 1941, n. 633 in tema di "protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio", indicano alcune prescrizioni precise in ordine all'utilizzo delle immagini stesse.

Ai sensi e per gli effetti del combinato disposto delle predette disposizioni normative il Conservatorio "C. Pollini" di Padova, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, La informa che:

- Lei potrebbe essere ripreso in video e/o in immagini e/o in registrazione audio durante le attività didattiche e di produzione artistica e di ricerca, in cui sarà coinvolto durante il suo percorso di studi;
- Tali riprese potranno essere riprodotte, diffuse, stampate, pubblicate e proiettate, con ogni mezzo attualmente conosciuto o che verrà inventato in futuro, senza limitazioni di tempo e luogo e senza alcun corrispettivo a suo favore, per scopi documentativi, formativi ed informativi.

Il Titolare del trattamento assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dall'Istituzione, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività didattiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività del Conservatorio tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra riportati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Resta ferma la possibilità, per Lei, di esercitare in qualsiasi momento i Suoi diritti ai sensi degli art. 15, 16 17, 18, e 21 contattando direttamente il Titolare del trattamento. **LIBERATORIA:** Il/la sottoscritto/a _____

consente

non consente

L'utilizzo delle proprie immagini, riprese dal Titolare del Trattamento dei dati personali per le finalità sopraelencate.

Data _____

Firma _____

Firma dello studente maggiorenne – per i minorenni: firma del genitore o di chi ne fa le veci

Data _____

Firma _____

*** firma di autocertificazione (leggi 15/68, 131/98) da sottoscrivere davanti all'impiegato della scuola al momento della presentazione della domanda** (Se la domanda non viene presentata personalmente, è necessario allegare alla presente debitamente firmata, la fotocopia di un documento di identità del firmatario).

¹ Titolo necessario per insegnamenti singoli di fascia accademica di I livello.

² Titolo necessario per insegnamenti singoli di fascia accademica di II livello