ALLEGATO *A*

STRUMENTI DA CONSIDERARSI AFFINI

(art. 2, comma 1, lett e) del bando)

1. Flauto, ottavino.
2. Oboe, corno inglese.
3. L'intera famiglia dei clarinetti e l'intera famiglia dei saxofoni.
4. Fagotto, contrabasso ad ancia.
5. Corno.
6. Tromba in Sib, tromba in Fa, tromba in Sib basso, flicorno sopranino in Mib, flicorno soprano in Sib, flicorno contralto in Mib.
7. Trombone tenore, trombone basso in Fa, flicorno tenore, flicorno basso, flicorno basso grave in Fa e in Mib, flicorno contrabasso, trombe contrabasso.
8. Percussioni in generale (compreso il pianoforte).

ALLEGATO *B*

VERIFICA DEI REQUISITI DA PARTE DEI COMANDI
(art. 6, comma 2, lettera a)

_____
(timbro lineare dell'Ente/Comando)

Indirizzo posta elettronica Ente/Comando _____,

n. telefono centralino (militare) _____, (civile) _____,

indirizzo _____.

Dichiaro che il militare (grado) _____,

(cognome) _____ (nome) _____,

nato il _____, a _____ (Pr. ____), in servizio

presso questo Ente/Comando dal _____, partecipante al concorso pubblico, per titoli ed esami,

per il reclutamento di 8 orchestrali presso la banda musicale della Marina Militare risulta (1):

☐ non in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado avente durata quinquennale che consenta l'iscrizione all'università secondo le vigenti disposizioni di poterlo conseguire nell'anno in corso;

☐ non aver conseguito in un conservatorio statale o in un altro istituto legalmente riconosciuto il diploma nello strumento o negli strumenti per il/i quale/i concorrono o in uno strumento affine di cui all'allegato A;

☐ aver superato il giorno di compimento del 45° anno di età;

☐ aver riportato sanzioni disciplinari più gravi della consegna nell'ultimo biennio o nel periodo di servizio prestato se inferiore a due anni (2);

☐ aver riportato una qualifica non inferiore a "nella media" o giudizio corrispondente nell'ultimo biennio o nel periodo di servizio prestato se inferiore a due anni (2).

(luogo) (data)

_____

Timbro tondo

_____
(timbro e firma del responsabile del settore personale)

Note:
(1) barrare la casella che interessa;
(2) allegare il documento comprovante la mancanza del requisito.

ALLEGATO *C*

CANDIDATI IN SERVIZIO DELLA MARINA MILITARE
(art. 8, comma 2)

_____
(timbro dell'Ente)

DICHIARAZIONE

Si dichiara che il (1) _____ ,

nato il _____, a _____(___),

in servizio presso _____,

alla data del _____ (2) è in possesso della idoneità al servizio militare incondizionato quale Maresciallo/Maresciallo del ruolo Musicisti/Sergente/Volontario in servizio permanente della Marina Militare senza limitazioni di impiego, alcun esonero da incarichi, mansioni o attività, essendo risultato idoneo in data _____ (3) alla visita medica periodica di verifica del mantenimento dei requisiti psico-fisici ai sensi della pubblicazione SMM/IS 150.

_____, _____
(luogo) (data)

Timbro tondo

Il dirigente del servizio sanitario

_____
(timbro e firma)

Note:
(1) indicare: grado, categoria, specialità, cognome e nome del candidato;
(2) la data indicata deve essere ricompresa tra il primo giorno utile per la presentazione della domanda di partecipazione al concorso e la scadenza del bando;
(3) indicare la data di effettuazione della visita medica periodica.

ALLEGATO *D*

DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 9 MAGGIO 1994, n. 487
Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi (Gazzetta Ufficiale 9 agosto 1994, n. 185)

Articolo 13
Adempimenti dei concorrenti durante lo svolgimento delle prove scritte.

1. Durante le prove scritte non è permesso ai concorrenti di comunicare tra loro verbalmente o per iscritto, ovvero di mettersi in relazione con altri, salvo che con gli incaricati della vigilanza o con i membri della commissione esaminatrice.

2. Gli elaborati debbono essere scritti esclusivamente, a pena di nullità, su carta portante il timbro d'ufficio e la firma di un componente della commissione esaminatrice o, nel caso di svolgimento delle prove in località diverse, da un componente del comitato di vigilanza.

3. I candidati non possono portare carta da scrivere, appunti manoscritti, libri o pubblicazioni di qualunque specie. Possono consultare soltanto i testi di legge non commentati ed autorizzati dalla commissione, se previsti dal bando di concorso, ed i dizionari.

4. Il concorrente che contravviene alle disposizioni dei commi precedenti o comunque abbia copiato in tutto o in parte lo svolgimento del tema, è escluso dal concorso. Nel caso in cui risulti che uno o più candidati abbiano copiato, in tutto o in parte, l'esclusione è disposta nei confronti di tutti i candidati coinvolti.

5. La commissione esaminatrice o il comitato di vigilanza curano l'osservanza delle disposizioni stesse ed hanno facoltà di adottare i provvedimenti necessari. A tale scopo, almeno due dei rispettivi membri devono trovarsi nella sala degli esami. La mancata esclusione all'atto della prova non preclude che l'esclusione sia disposta in sede di valutazione delle prove medesime.

ALLEGATO *E*

PROTOCOLLO DIAGNOSTICO E INFORMAZIONE SUI PROTOCOLLI VACCINALI
(art. 10, comma 4)

All'atto della presentazione per gli accertamenti fisici il candidato dovrà sottoscrivere le seguenti dichiarazioni di consenso informato.

Il sottoscritto _____ ,

nato il _____, a _____ (Pr. ___),

informato dal presidente della commissione per gli accertamenti fisici (o dall'Ufficiale medico suo delegato _____) in tema di significato, finalità e potenziali conseguenze derivanti dall'esecuzione degli accertamenti previsti nel protocollo diagnostico,

DICHIARA:

- di aver ben compreso quanto gli è stato spiegato dall'ufficiale medico predetto ed in ragione di ciò acconsente/non acconsente (1) ad essere sottoposto agli accertamenti psico–fisici previsti nel protocollo;
- di aver preso atto che gli esami radiologici, utilizzando radiazioni ionizzanti (dette comunemente raggi x), sono potenzialmente dannosi per l'organismo (ad esempio per il sangue, per gli organi ad alto ricambio cellulare, ecc.) ma che gli stessi potrebbero risultare utili o indispensabili per l'accertamento e la valutazione di eventuali patologie, in atto o pregresse, non altrimenti osservabili né valutabili con diverse metodiche o visite specialistiche, non avendo null'altro da chiedere, presta libero consenso ad essere eventualmente sottoposto all'indagine radiologica richiesta, in quanto pienamente consapevole dei benefici e dei rischi connessi all'esame.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere stato esaustivamente informato dal presidente della commissione per gli accertamenti fisici (o dall'Ufficiale medico suo delegato _____) in tema di significato, finalità, benefici e potenziali rischi derivanti dall'esecuzione, qualora ritenuto necessario, di vaccini secondo moduli obbligatori previsti dal Decreto Ministeriale 31 marzo 2003 (e applicati secondo le indicazioni della Direttiva Tecnica del 14 febbraio 2008 e successive modifiche e integrazioni dell'Ispettorato Generale della Sanità Militare già Direzione Generale della Sanità Militare), per i militari all'atto dell'incorporamento e periodicamente, a intervalli programmati o al bisogno, per conservare uno stato di immunizzazione efficace contro specifiche malattie infettive.

_____, _____
(luogo) (data)

_____
(firma leggibile del dichiarante)

Nota (1): depennare la voce che non interessa.

ALLEGATO *F*

CERTIFICATO DEL MEDICO DI FIDUCIA
(art. 10, comma 4, lett. a)

Intestazione studio medico di fiducia, di cui all'art. 25 della Legge 23 dicembre 1978 n. 833.

Cognome _____ nome _____,

nato a _____ (___), il _____,

residente a _____, (___),

in via _____,
n._____, codice fiscale _____,

documento d'identità: tipo _____, n. _____,

rilasciato in data _____, da _____.

Sulla base dei dati anamnestici riferiti e di quelli in mio possesso, degli accertamenti eseguiti e dei dati obiettivi rilevati nel corso della visita medica da me effettuata, per quanto riguarda lo stato di salute del mio assistito sopra citato,

ATTESTO QUANTO SEGUE
(barrare con una X la casella d'interesse)

PATOLOGIE				SPECIFICARE
Manifestazioni emolitiche	In atto	Pregressa	NO	
Gravi intolleranze o idiosincrasie a farmaci e/o alimenti	In atto	Pregressa	NO	
Psichiatriche	In atto	Pregressa	NO	
Neurologiche	In atto	Pregressa	NO	
Apparato cardiocircolatorio	In atto	Pregressa	NO	
Apparato respiratorio	In atto	Pregressa	NO	
Apparato digerente	In atto	Pregressa	NO	
Apparato urogenitale	In atto	Pregressa	NO	
Apparato osteoartomuscolare	In atto	Pregressa	NO	
ORL, oftalmologiche	In atto	Pregressa	NO	
Sangue e organi emopoietici	In atto	Pregressa	NO	
Organi endocrini (tiroide, surreni, pancreas, ipofisi)	In atto	Pregressa	NO	
Diabete mellito	SI	///	NO	
Epilessia	SI	///	NO	
Uso di sostanze psicotrope e/o stupefacenti	In atto	Pregressa	NO	
Abuso di alcool	In atto	Pregressa	NO	

Note:
_____.

Rilascio il presente certificato, in carta libera, a richiesta dell'interessato per uso "arruolamento" nelle Forze Armate. Il presente certificato ha validità semestrale dalla data del rilascio.

_____, _____,
(luogo) (data)

Il medico

_____
(timbro e firma)

ALLEGATO *G*

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA INFORMAZIONE E DI RESPONSABILIZZAZIONE
(art. 10, comma 4, lett. d)

Il sottoscritto _____,

nato a _____(____) il _____,

residente a _____ in via _____,

codice fiscale _____ documento d'identità: n. _____,

rilasciato in data_____ da _____,

eventuale Ente di appartenenza _____.

DICHIARA

1. di aver fornito all'Ufficiale medico che ha eseguito l'anamnesi e la visita generale elementi informativi veritieri e completi in merito al proprio stato di salute attuale e pregresso, con particolare riguardo al deficit di G6PD – favismo, a crisi emolitiche e a ricoveri ospedalieri;

2. di essere stato portato a conoscenza del rischio connesso ad alcuni fattori che possono determinare l'insorgenza di crisi emolitiche (ad esempio legumi, con particolare riferimento a fave e piselli, vegetali, farmaci o sostanze chimiche);

3. di essere stato informato in maniera dettagliata e comprensibile dallo stesso Ufficiale medico in merito alle possibili manifestazioni clinico patologiche delle crisi emolitiche e alle speciali precauzioni previste ed adottate in riferimento all'accertata carenza parziale o totale di G6PD;

4. di informare tempestivamente il Comando di appartenenza e l'Ufficiale medico in caso di insorgenza di sintomi e/o manifestazioni clinico patologiche correlate al deficit di G6PD durante l'attività di servizio;

5. di sollevare l'Amministrazione della Difesa da ogni responsabilità derivante da non veritiere, incomplete o inesatte dichiarazioni inerenti al presente atto.

Luogo e data _____ Firma del dichiarante

_____

La presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta nel corso degli accertamenti psicofisici eseguiti in data _____.

Luogo e data _____ L'Ufficiale medico

_____
(timbro e firma)

ALLEGATO *H*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 28 DICEMBRE 2000, N. 445.
(art. 10, comma 6)

Il sottoscritto _____,

nato il _____, a _____ (Pr. ____),

e residente a _____ (Pr. ____),

in via _____,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni (1), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

i certificati/referti di seguito elencati, allegati in copia alla presente dichiarazione:

_____

_____

sono stati consegnati in originale presso (2) _____ sita a _____ il _____ ;

Il sottoscritto autorizza altresì la trattazione dei dati personali forniti ai sensi degli articoli 11 e 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per le finalità di cui all'articolo 17 del bando di concorso.

_____, _____
(luogo) (data)

_____
(firma leggibile del dichiarante)

Modalità di identificazione del dichiarante (3) _____

_____, _____
(luogo) (data)

_____
(firma del dipendente addetto a ricevere la documentazione)

Note:

(1) articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000: "fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera";
articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000: "chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito dai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale";

(2) indicare l'Amministrazione presso la quale sono depositati i documenti in originale, il luogo e la data;

(3) riportare gli estremi del documento esibito al momento della consegna della documentazione.

ALLEGATO *I*

ELENCO DEI PEZZI DI CONCERTO

ESECUZIONE DI UN PEZZO STUDIATO A SCELTA DAL CANDIDATO
(art. 13, comma 1, lett. a) punto 1)

CORNO INGLESE con obbligo dell'OBOE - II^ parte "B"

– **G. Donizetti** *Concerto per corno inglese ed orchestra;*
– **A. Reicha** *Recitativo e Rondò.*
Un brano con l'oboe a scelta del candidato tratto dal repertorio oboistico di propria conoscenza.

1° CLARINETTO SOPRANO in Sib n° 1 - I^ parte "A"

– **M. Mangani** *Concerto per Clarinetto (Edizioni EUFONIA);*
– **H. Yotsof** *Concerto per Clarinetto e orchestra (Edizioni EUFONIA).*

2° CLARINETTO SOPRANO in Sib n° 4 - II^ parte "B"

– **G. Finzi** *Concerto op. 31;*
– **B. H. Crusell** *Clarinet Concerto n° 3 in Sib magg. Op. 11.*

2° CLARINETTO SOPRANO in Sib n° 8 - III^ parte "A"

– **F. Poulenc** *Sonata per clarinetto e pianoforte;*
– **P. Damiani** *Elegia e Burlesca per clarinetto solo (Edizioni EUFONIA).*

2° CLARINETTO CONTRALTO in Mib - II^ parte "B"

– **J.G.H. Backofen** *Andante con variazioni per corno di bassetto (Edizioni EUFONIA);*
– **A. Rolla** *Concerto per Corno di Bassetto in Fa maggiore.*
I candidati dovranno eseguire le note scritte.
(eventuali note fuori estensione andranno eseguite all'ottava superiore)

1° CLARINETTO BASSO in Sib – 1^Parte "A"

– **K. Vlak** *Concerto for Bass Clarinet and Band;*
– **M. Mangani** *Bass Concerto (Edizioni EUFONIA).*

1° CORNO in Fa/Sib - 1^ parte "A"

– **W.A. Mozart** *Concerto n. 3 Mib Magg. K447;*
– **R. Strauss** *Concerto n. 2 Mib Magg. Op. 86.*

1° FLICORNO CONTRALTO in Mib - I^ parte "B"

– **V. Bellini** *Concerto for Horn in E Flat;*
– **P. Sparke** *Capricorno.*

ALLEGATO *L*

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445
(Art. 14, comma 4)

(La presente dichiarazione deve contenere puntuali indicazioni che permettano a questa amministrazione di effettuare gli opportuni controlli del caso).

Il/La sottoscritt__ _____,

nat__ a _____(Prov. ___) il _____,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o relativo uso, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.;

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli di merito conseguiti alla data di scadenza del presente bando e validi agli effetti della valutazione di merito:

TITOLI ACCADEMICI:

1) Diploma di conservatorio (vecchio ordinamento):
   Istituto: _____
   Data conseguimento: ___/___/____ Voto:_____;
   Strumento: _____.

2) Diploma di conservatorio 2° livello:
   Istituto: _____
   Data conseguimento: ___/___/____ Voto_____;
   Strumento: _____.

3) Diploma di conservatorio 1° livello:
   Istituto: _____
   Data conseguimento: ___/___/____ Voto_____;
   Strumento: _____.

TITOLI DIDATTICI:

1) Insegnamento presso l'Istituto o Conservatorio: _____
   dal ____/___/____ al ___/___/____ materia insegnata: _____ .

TITOLI PROFESSIONALI:

1) Denominazione contratto:_____
   Istituzione con la quale si è stipulato:_____
   durata contratto: dal ___/___/____ al ___/___/____ (strumento e eventuali specifiche): _____ .

2) Denominazione concerto:_____
Istituzione concertistica musicale: _____
data e luogo esecuzione: _____
tipo di formazione cameristica con specifica dello strumento utilizzato: _____
_____

Attestazione di partecipazione rilasciata da (Pres./D.A.): _____ in data_____.

3) Vincita concorso: _____
Categoria (solista, da camera ecc), classificatosi al posto: _____ punteggio: _____,
commissione esaminatrice: _____
per lo strumento: _____.

4) Far parte delle bande musicali di Forza Armata e dei Corpi di Polizia:
Intestazione concorso: _____
per lo strumento: _____.

5) Far parte di altri complessi bandistici militari o complessi bandistici civili:
Intestazione: _____
data:_____ per lo strumento: _____ .

6) Idoneità concorso nelle bande musicali di Forza Armata e dei Corpi di Polizia:
Intestazione concorso: _____ data graduatoria: _____ punteggio: _____, per lo strumento _____ .

7) Pubblicazioni:
Genere: _____ Titolo: _____
Casa editrice: _____ anno: _____, per lo strumento _____ .

8) Incisioni su CD e DVD:
Titolo: _____
Casa editrice: _____ anno: _____
strumento: _____
tipo di formazione strumentale: _____.

9) Composizioni:
Genere: _____ Titolo: _____
Casa editrice: _____ anno: _____, per lo strumento _____ .

_____, _____
(luogo) (data)

_____
(firma leggibile del dichiarante)

In caso di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà bisognerà allegare obbligatoriamente la fotocopia di un documento di identità valido fronte/retro.

ALLEGATO *M*

TITOLI PREFERENZIALI
(estratto dell'articolo 5 decreto del Presidente della Repubblica
9 maggio 1994, n. 487 e successive modificazioni)

Articolo 5

1. … omissis…
2. … omissis…
3. … omissis…
4. Le categorie di cittadini che nei pubblici concorsi hanno preferenza a parità di merito e a parità di titoli sono appresso elencate. A parità di merito i titoli di preferenza sono:
   1) insigniti di medaglia al valor militare;
   2) mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
   3) mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
   4) mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
   5) orfani di guerra;
   6) orfani dei caduti per fatto di guerra;
   7) orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
   8) feriti in combattimento;
   9) insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
   10) figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
   11) figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
   12) figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
   13) genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
   14) genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
   15) genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
   16) coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
   17) coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
   18) coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
   19) invalidi ed i mutilati civili;
   20) militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.
5. …omissis…

20E00435