**Ente Concerti Marialisa de Carolis**

Teatro di Tradizione – Sassari

Viale Umberto 72 – P.IVA e C.F. 00101950905

PEC: enteconcertidecarolis@pec.net

Allegato a. Schema di domanda di partecipazione

Il/la sottoscritt... .............................................................................. chiede di essere ammess... a partecipare

all’audizione conoscitiva per personale di sala e servizio di assistenza attività teatrale.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli ant. 75 e 76 della medesima disposizione legislativa,

IL/LA SOTTOSCRITT… DICHIARA

QUADRO A – DATI GENERALI

Cognome ...……………………………… Nome ………………………………

Codice Fiscale ...........................................................................................................................

Data di nascita .........................................................................................................................

Luogo di nascita ......................................................................... Provincia …………………………

Residenza (via, numero civico) ................................................................................................

Comune di residenza ............................................................................... Cap ........................

Provincia ................................. N.° telefono cellulare .............................................................

e-mail ........................................................................................................................................

Eventuale ulteriore recapito (e-mail) al quale vanno rivolte le comunicazioni di selezione

....................................................................................................................................................

QUADRO B – DICHIARAZIONI

□ Di essere in possesso della cittadinanza italiana o il titolo che consente di prescindere da tale

requisito;

□ Di non aver riportato condanne penali;

□ Di non avere procedimenti penali in corso;

Di essere (selezionare una delle due seguenti voci):

□ Regolarmente iscritto al seguente corso di studi presso……………………..;

□ Laureato presso ………………..;

□ Occupato presso…………………..;

□ Non Occupato;

Di (selezionare le seguenti voci):

□ Essere in possesso di un attestato di un corso formativo di primo soccorso;

□ Di avere adeguata conoscenza della lingua inglese.

□ Di essere fisicamente idoneo all’impiego nelle attività previste dal piano di utilizzo

□ Di aver svolto i seguenti analoghi servizi in occasione di manifestazioni ed eventi Culturali presso

 (specificare quali ed il periodo )

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ Di avere svolto le seguenti altre esperienze in attività di animazione, recitazione e affini in campo

artistico-culturale o in attività di accoglienza in campo turistico

.................................................................…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(allegare documento di identità in corso di validità) `

ll sottoscritto/La sottoscritta…………………… autorizza al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs

30/06/2003, n. 196, finalizzato agli adempimenti per l’espletamento della procedura.

Sassari , ............................................ (Firma) ……………………………………………………