

All. 1 - modulo di domanda -

MARCHE TEATRO SCARL
Via della Loggia 1/d
60121 - ANCONA

Il/La sottoscritto/a, nome _____, cognome _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per la formazione di una graduatoria per personale di ingresso e di sala, di cui all'Avviso pubblico del 25/10/2021.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali ex art. 76 nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R., in caso di false dichiarazioni

DICHIARA

- 1) di aver preso conoscenza di quanto previsto dall'avviso di selezione;
- 2) di essere in possesso di tutti i requisiti obbligatori di ordine generale e professionale come da Art. 1 "Requisiti per l'ammissione alla selezione" dell'Avviso pubblico;
- 3) di essere nato/a a _____ (Prov. _____) (Stato) _____
il _____;
- 4) che il proprio Codice Fiscale è _____;
- 5) di essere residente in _____ (C.A.P.)
_____ (Prov. _____) Via _____
n. telefono/cell. _____ e-mail di recapito ai fini delle comunicazioni
relative alla presente selezione _____;
- 6) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

oppure

di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea: _____

oppure

di essere cittadino/a extracomunitario/a dello Stato _____ in possesso di regolare permesso di soggiorno;

7) di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____

oppure

di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito all'estero ed equipollente a diploma di scuola secondaria di secondo grado: _____ conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____;

8) di essere iscritto al seguente corso universitario _____ presso l'università _____ città di _____;

9) di possedere diploma di laurea rilasciato in base al vecchio ordinamento o laurea triennale conseguita in base al DM 509/99 o laurea specialistica in base al DM 509/99 o laurea di primo livello conseguita in base al DM 270/04 o laurea di secondo livello conseguita in base al DM 270/04, ferme restando le equipollenze previste dall'ordinamento vigente (il titolo di studio non conseguito in Italia deve essere riconosciuto ai sensi di legge entro il termine di scadenza per la presentazione della domanda) conseguito presso _____ in data _____ con votazione _____;

10) di aver svolto esperienze lavorative di servizio analogo a quello oggetto della presente selezione (dettagliare l'eventuale esperienza lavorativa all'interno del proprio curriculum indicando tipologia contratto, datore di lavoro, qualifica e mansioni, sedi e periodi di lavoro);

11) di essere in possesso di n° _____ attestati linguistici (allegare copia degli eventuali attestati);

12) di essere in possesso di attestato HACCP, in corso di validità (allegare copia dell'eventuale attestato);

13) di essere in possesso di Attestato di formazione antincendio rischio medio (o alto), in corso di validità (allegare copia dell'eventuale attestato);

14) di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico di selezione in oggetto;

15) di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte di Marche Teatro Scarl ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 – GDPR.

Allega alla presente:

- **copia** fotostatica (fronte/retro) di un **documento di identità del sottoscrittore** in corso di validità;
- **curriculum vitae** debitamente datato e sottoscritto da cui si evincano i requisiti professionali di cui all'Art. 1 che contenga dettagliatamente tutte le informazioni relative ai titoli di studio acquisiti, all'esperienza professionale eventualmente maturata (tipologia contratto, datore di lavoro, qualifica e mansioni, sedi e periodi di lavoro) ed eventuali attestati e/o certificazioni richieste come da Art. 7 "Valutazione dei CV";
- **lettera motivazionale** da cui si evincano le aspettative e le ragioni per cui il candidato ha deciso di presentarsi alla selezione (max 3.000 caratteri, spazi inclusi);
- **n. 1 fotografia recente.**

(luogo)

(data)

(firma)

N.B.: Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte provvedendo a selezionare le parti che interessano e ad escludere le parti che non interessano.