

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ALLA SELEZIONE PER N. 5 TIROCINI FORMATIVI RETRIBUITI COME MACCHINISTA TEATRALE NELL'AMBITO DEL PROGETTO "DIETRO LE QUINTE" FINANZIATO DALLA FONDAZIONE CR FIRENZE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per n. 5 tirocini formativi retribuiti come macchinista teatrale nell'ambito del progetto "Dietro le Quinte" finanziato dalla Fondazione CR Firenze.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

a) di essere residente in _____ (Prov. _____) Via/Piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____, e di avere
domicilio (*compilare se differente da residenza*) in _____
(Prov. _____) Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P.
_____.

b) che i propri recapiti sono:

- PEC _____
- cellulare _____
- e-mail _____

c) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri appartenenti all'Unione Europea; *oppure* di essere familiare di cittadino di Stato membro dell'Unione Europea, non avente cittadinanza di uno Stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; *oppure* di essere cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria ai sensi della normativa vigente (*per i*

cittadini dei Paesi terzi indicare il titolo che consente di soggiornare in Italia:
_____);

- f) di essere in possesso dell' idoneità psico-fisica alla mansione di macchinista teatrale;
- g) di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, Confservizi Cispel Toscana al trattamento dei propri dati personali ai soli fini della procedura di selezione di cui al presente avviso e di acconsentire alla pubblicazione del proprio nome negli elenchi relativi a calendari ed esiti delle prove, con le relative votazioni conseguite;
- h) di impegnarsi a comunicare tempestivamente a Confservizi Cispel Toscana l'eventuale modifica di tutti i recapiti indicati dal candidato per il ricevimento delle comunicazioni inerenti la procedura (residenza o domicilio, PEC, e-mail, numero di telefono).

Si allega alla presente:

- copia documento di identità in corso di validità
- curriculum vitae formativo-professionale

Data _____

Firma _____



Confservizi

CISPEL TOSCANA



Via Giovanni Paisiello, 8
50144 Firenze
Tel. +39 055 211342

segreteria@confservizitoscana.it
confservizitoscana@boxpec.it
P.Iva 04581040484



www.confservizitoscana.it