**ALLEGATO A**

Deputazione Teatrale Teatro Marrucino

Comune di Chieti

Via Cesare de Lollis, 10

66100 CHIETI

PEC treatromarrucino@pec.it

AVVISO PUBBLICO

RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UNA LONG LIST PER IL RUOLO di DOCENTE E COORDINATORE DIDATTICO DELLA SCUOLA DI RECITAZIONE

DEL TEATRO MARRUCINO

AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DELLA DEPUTAZIONE TEATRALE TEATRO MARRUCINO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC (facoltativa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**avendo preso visione dell’Avviso pubblico che accetta integralmente**

**ESPRIME**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**per l’ammissione alla costituenda Long List per il ruolo di**

□ Docente

□ Coordinatore didattico

*(è possibile selezionare entrambe le opzioni)*

**della Scuola di Recitazione del Teatro Marrucino**

A tale scopo **DICHIARA**, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni falsi e mendaci rese ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 (**barrare le caselle che interessano**):

**CITTADINANZA**

□ di essere cittadino/a italiano/a;

□ di essere cittadino/a di uno degli Stati Membri dell’Unione Europea, di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza *(specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea).

**CONDANNE PENALI**

□ di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso,

□ di aver riportato le seguenti condanne o di avere il/i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare le eventuali condanne o gli eventuali carichi pendenti)

**CAUSE OSTATIVE**

□ di non essere escluso/a dall'elettorato politico attivo;

□ di non essere escluso dal godimento dei diritti civili.

**TITOLI DI STUDIO**

□ di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l’ammissione alla Long List:

(*specificare*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione) con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**IDONEITÀ PSICO-FISICA**

□ di essere esente da difetti od imperfezioni che possano pregiudicare il corretto espletamento delle mansioni;

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Il sottoscritto consente al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. e dell’art.13 del Regolamento UE 2016/679 nelle forme previste dall’Avviso pubblico.

□ SI

□ NO

**ALLEGA, a pena di esclusione:**

□ Copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità in corso di validità.

□ Curriculum Vitae reso in autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA** (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_