

ALLEGATO N. 1

ALL' ASSOCIAZIONE CULTURALE
PICCOLO OPERA FESTIVAL APS
Via Spessa, 1 – 34070 CAPRIVA DEL FRIULI (GO)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ CAP _____
Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel _____

Chiede

Di essere ammesso/a alla selezione per Responsabile amministrativo dell' Associazione Culturale Piccolo Opera Festival APS.

A tale scopo **dichiara**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del predetto D.P.R. 445/2000, per ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei seguenti requisiti (*i requisiti richiesti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di ammissione alla selezione*):

- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di possedere diploma di laurea in _____ conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____;
- Di avere una buona conoscenza della lingua inglese parlata e scritta.

Dichiara infine che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, è informato/a che i dati forniti saranno trattati dall'Associazione Culturale Piccolo Opera Festival APS esclusivamente per le finalità connesse alla procedura comparativa per la selezione del concorrente prevista dall'Avviso.

Allega:

- 1) Copia fotostatica del documento d'identità valido;
- 2) Curriculum Vitae sottoscritto dal quale emergano la formazione e le esperienze professionali acquisite in relazione al posto da ricoprire;
- 3) Lettera di motivazione.

Capriva del Friuli, _____

FIRMA

Indirizzo di posta elettronica presso il quale si desiderano avere comunicazioni relative all'eventuale colloquio:

