

DOMANDA DI AMMISSIONE BANDO ORCHESTRA TRANSFRONTALIERA ITALIA SLOVENIA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ (____)

Cittadinanza _____ C.F. _____

Residente in via _____, n. _____ CAP _____ comune _____ (____)

Cellulare _____ Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla partecipazione alle audizioni bandite per il seguente strumento: _____

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, di:

- Essere cittadino/a (indicare nazionalità) _____;
- Essere in possesso di diploma accademico (vecchio ordinamento) o di laurea in primo/secondo livello in _____ conseguita nell'a.a. _____ con il punteggio di _____;
- Essere a conoscenza della lingua inglese e di almeno una tra le lingue ufficiali del Programma (italiano e sloveno);
- Dare disponibilità nelle date indicate dal Bando;
- Essere in possesso dell'idoneità fisica al lavoro;
- Non aver riportato condanne penali per le quali è prevista la destituzione da impieghi presso la pubblica amministrazione e non decadimento da precedente impiego conseguimento della nomina mediante documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- Accettare, senza riserve, le condizioni previste dal Bando

ALLEGATI:

- fotocopia di un valido documento di identità
- curriculum vitae, debitamente sottoscritto, redatto nel formato europeo
- autocertificazione titoli di studio

Data _____

Firma _____

Trattamento dei dati personali – Ai sensi degli artt. 13, 15, 16, 17, 18 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati REG UE 2016 / 679 di seguito GDPR, il trattamento dei dati verrà effettuato nel rispetto delle norme ivi previste.

Data _____

Firma _____