

## MODULO A

ALLA FONDAZIONE TEATRO DELLA TOSCANA  
VIA DELLA PERGOLA, 12/32  
50121 FIRENZE (FI)

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per la formazione di un elenco di idoneità per personale subordinato-CCNL dipendenti Teatri stabili pubblici.**

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla selezione per personale addetto alle rappresentazioni in palcoscenico e in sala presso i Teatri gestiti dalla Fondazione Teatro della Toscana.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76, del D.P.R. n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni:

- di chiamarsi \_\_\_\_\_;
- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di risiedere in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_;
- di essere titolare del Codice fiscale \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di essere cittadino non appartenente all'Unione Europea ma regolarmente soggiornante sul territorio nazionale ai sensi delle vigenti norme. In quest'ultimo caso specificare lo Stato di appartenenza: \_\_\_\_\_ e allegare carta di soggiorno con durata a tempo indeterminato o permesso di soggiorno per lavoro con validità minima di 12 mesi dalla data della pubblicazione del presente avviso.
- di non aver riportato condanne penali né condanne per reati tributari
- di godere dei diritti civili e politici.
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.
- di essere fisicamente idoneo a svolgere le mansioni proprie del profilo interessato;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della patente di guida di Categoria A o B rilasciata dalla \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e valida fino a \_\_\_\_\_.

## MODULO A

- di essere in possesso di uno o più dei seguenti attestati (barrare la/e casella/e interessata/e):
  - di essere in possesso dell’attestato di “Addetto al primo soccorso” rilasciato in data\_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso dell’attestato di attestato di frequenza del corso di formazione dell’accordo Stato/Regioni di 8 ore rilasciato in data\_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso dell’attestato di frequenza al “Corso antincendio di rischio elevato” rilasciato in data\_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso dell’attestato di frequenza al “Corso lavori in quota” rilasciato in data\_\_\_\_\_;
  - di esprimere la propria preferenza alla tipologia di classificazione di seguito indicata (barrare la/e casella/e interessata/e):
    - capo macchinista e capo elettricista, operaio livello 3°
    - macchinisti, elettricisti e/o fonici, cassieri e prime sarte, operaio livello 5°
    - collaboratori di palcoscenico e aiuto sarte, operaio livello 6°
    - maschere ingresso, maschere di sala, addetti alle toilette e guardaroba, operaio livello 7°
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di gestione del concorso e successivamente per gli adempimenti connessi all’eventuale assunzione secondo la normativa vigente.
- di accettare incondizionatamente tutte le norme stabilite dalla selezione e l'insindacabile giudizio della Commissione di Valutazione all'uopo istituita, nonché le eventuali modifiche che vi potranno essere apportate ai criteri di scelta.
- di non avere contenziosi aperti con i soci fondatori o soci sostenitori della Fondazione e società ad essi collegate.

Il/La sottoscritt\_ richiede che le comunicazioni inerenti la presente selezione siano inviate all’indirizzo mail\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ impegnandosi a comunicare tempestivamente le variazioni che dovessero sopravvenire.

### ALLEGA:

- Foto formato tessera
- Copia documento di identità in corso di validità
- Copia codice fiscale
- Curriculum vitae formativo e professionale

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma per esteso \_\_\_\_\_