***ALLEGATO “A”***

 **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** alla **SELEZIONE PUBBLICA** per **Artisti del Coro**

**All’Amministrazione dell’E.L.R. Teatro Massimo V. Bellini**

**Via A. di Sangiuliano n. 233 – 95131 Catania**

**Il sottoscritto:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Luogo e Data di Nascita: | Codice Fiscale  |
| Residenza: | Nazionalità: |
| Recapito telefonico/cellulare | Indirizzo email |

 **CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla **SELEZIONE PUBBLICA** per **Artisti del Coro**, indetta da questo Ente, per il ruolo vocale sotto specificato:

|  |
| --- |
| ***Ruolo vocale*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

***A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità*** (sbarrare e completare le caselle

 interessate)

* 1. di essere:

SI

- Cittadino italiano

SI

- Cittadino appartenente all’Unione Europea

|  |
| --- |
| ***Cittadinanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

SI

- Cittadino extracomuntario, con permesso di soggiorno in corso di validità

|  |  |
| --- | --- |
| Cittadinanza: | Permesso di soggiorno rilasciato da: |

* 1. di essere:

Comune di:

SI

- iscritto nelle liste elettorali

Motivi:

- non iscritto e/o cancellato dalle liste elettorali

* 1. di essere:

- fisicamente idoneo al servizio cui si riferisce la presente selezione;

* 1. di non avere:

- riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione;

- di avere riportato condanne penali e di essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, per

|  |
| --- |
| Motivi: |

* 1. di essere:

- a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali in corso;

* 1. di non essere:

- stato destinatario di provvedimenti di destituzione, decadenza o dispensa dal servizio da parte di una Pubblica Amministrazione

SI

NO

* 1. di essere:

- in possesso del seguente Titolo di studio:

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo di Studio: | Conseguito presso: |

Se cittadino/a della Comunità europea o cittadino/a appartenente a paese extracomunitario, di essere in possesso del titolo di studio:

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo di studio equipollente: | Conseguito presso: |

**8.** di accettare senza riserve le condizioni previste dal presente bando di selezione e dal vigente C.C.N.L. per i dipendenti dalle fondazioni liriche e sinfoniche.

Dichiara di essere disponibile a prestare l’attività di **Artista del Coro** con contratto di lavoro a tempo determinato secondo le necessità di produzione.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che i dati dichiarati saranno trattati dall’Ente esclusivamente per le finalità inerenti alla gestione della presente selezione e del rapporto di lavoro, dando a tal fine il proprio consenso al trattamento ove assumano la connotazione di dati sensibili.

*Luogo e data*…………………………….

*Firma*…………………………………………...

 (per esteso leggibile)

Allegati:

1. Copia Documento di identità (in corso di validità);
2. Copia del permesso di soggiorno in Italia, in corso di validità, rilasciato dalle Autorità competenti (Se cittadino extracomunitario).