

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA PER LA COPERTURA DEL RUOLO DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO DELLA FONDAZIONE TEATRO DELLA CITTÀ DI LIVORNO CARLO GOLDONI.

al Presidente del Consiglio di Amministrazione
della Fondazione Teatro della Città di Livorno C. Goldoni
Dott. Luca Salvetti

Il sottoscritto,

Nome e Cognome _____

Nato a _____

Il _____

Cod. Fisc. _____

Residente a _____

In via _____

Telefono _____

Indirizzo PEC _____

chiede di essere ammesso alla **procedura selettiva pubblica per la copertura del ruolo di Direttore Amministrativo della Fondazione Teatro della Città di Livorno Carlo Goldoni** come da bando pubblicato su delibera del CdA della Fondazione Teatro della Città di Livorno Carlo Goldoni del giorno 29 gennaio 2025.

A tale scopo dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti generali:

- 1- Di avere cittadinanza italiana.
- 2- Di avere età non inferiore a 18 anni e non superiore all'età prevista dalle norme vigenti in materia di collocamento a riposo riferita all'intera durata dell'incarico oggetto della presente selezione.
- 3- Di essere in possesso dei requisiti di idoneità psicofisica alle mansioni proprie del profilo professionale del posto messo a selezione.
- 4- Di avere pieno godimento dei diritti politici.
- 5- Di non avere condanne penali, anche non definitive e procedimenti penali in corso; di non essere sottoposto a misura restrittiva della libertà personale.
- 6- Di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato licenziato da un pubblico impiego per giusta causa o per giustificato motivo oggettivo.
- 7- Di non essere stato dichiarato decaduto da un pubblico impiego per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Allegati alla domanda:

a- Curriculum vitae debitamente sottoscritto

b- Lettera di motivazione

c- Eventuali lettere di referenze _____

d- Fotocopia della carta d'identità

Luogo e Data _____

F.to: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto _____, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

dichiara

sotto la propria responsabilità che quanto riportato nella presente domanda e negli allegati sopra elencati è esatto e veritiero.

Luogo e Data _____

F.to: _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., nonché al Regolamento UE 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Luogo e Data _____