

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA PER LA COPERTURA DEL RUOLO DI DIRETTORE ARTISTICO 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 Artistico 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.



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 \_\_\_\_\_