

Domanda di partecipazione

Spett.le

Fondazione FCTP

Via Cagliari, 42

10153 Torino

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome) nato/a il

___/___/___ a _____ Prov. di _____ e residente in Via/Piazza

_____ Cap. _____ Città _____ (Prov. _____)

C.F. _____ P.IVA _____ Recapiti telefonici

_____ E-mail: _____ Fax _____

Chiede

Di essere ammesso a partecipare alla selezione per titoli ed esami per una assunzione per sostituzione maternità indetta dalla Fondazione FCTP, con sede in Via Cagliari 42 a Torino.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste del successivo articolo 76 del medesimo Decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di

cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità,

dichiara

1. Di essere cittadina/o italiana/o o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
2. Di avere una buona conoscenza della lingua italiana scritta e parlata (solo per i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);

3. Di godere dei diritti civili e politici;
4. Di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza (solo per i/le cittadini/e di uno degli stati membri dell'Unione Europea);
5. Di non aver riportato condanne penali;
6. Di non trovarsi in alcuna situazione che precluda la capacità di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e di espletare l'incarico oggetto della selezione;
7. Di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, in materia di pagamento di imposte e tasse (regolarità fiscale);
8. Di non aver commesso gravi violazioni, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali;
9. Di essere in possesso del seguente titolo di studio: diploma di laurea in _____ (specificare se laurea conseguita ai sensi del vecchio ordinamento o triennale o specialistica o magistrale conseguita ai sensi del nuovo ordinamento: _____) conseguita il _____ presso _____ con la votazione di ____/____ ;
10. Di essere fisicamente idonea/o alle mansioni relative all'incarico oggetto della selezione;
11. Di possedere i titoli e di avere maturato le esperienze risultanti dal curriculum allegato e che quanto in esso dichiarato corrisponde a verità;
12. Di avere preso visione dell'avviso pubblico, di conoscere e accettare tutte le condizioni ivi previste e di essere disponibile a svolgere l'incarico relativo alla presente selezione.

Il sottoscritt, consapevole delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, dichiara che quanto sopra corrisponde al vero e di essere a conoscenza che Fondazione Film Commission Torino Piemonte potrà verificare la veridicità e l'autenticità delle dichiarazioni rese. Consapevole che le informazioni rese, relative a stati, fatti e qualità personali, saranno

utilizzate per quanto strettamente necessario al procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione, ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30.06.2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, autorizza l'utilizzo dei dati per i fini suddetti.

(luogo e data) (firma)

Allegati:

- 1) Fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità;
- 2) Fotocopia del diploma di Diploma di Laurea;
- 3) Curriculum vitae-professionale, datato e firmato in originale dal candidato, completo dei dati anagrafici, con descrizione dei titoli posseduti e delle esperienze lavorative maturate, nonché corredato da ogni altra documentazione che il candidato ritenga utile presentare al fine di comprovare la propria qualificazione e competenza.
- 4) Eventuali certificazioni relative alla conoscenza della lingua inglese o di altre lingue straniere.

Il/La sottoscritto/a autorizza Fondazione FCTP al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs: 196/2003 ai fini della gestione della presente procedura.

(luogo e data)

(firma)