**DOMANDA DA COMPILARE PER PARTECIPARE ALLE SELEZIONI DEL CORSO DI**

**FORMAZIONE:**

“**Responsabile della produzione, distribuzione ed**

**organizzazione di eventi di spettacolo dal vivo”**

***Il/la sottoscritto/a,***

**DATI PERSONALI**

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENZA

CAP . PROV. VIA N.

N. TEL. N. FAX E\_MAIL

**TITOLO DI STUDIO**

TITOLO

ANNO DEL CONSEGUIMENTO E VOTO

ISTITUTO/UNIVERSITA’

CITTA’

**PER CHI E’ ISCRITTO ALL'UNIVERSITA'**

FACOLTÀ E CORSO DI LAUREA FREQUENTATO

UNIVERSITÀ DI

ANNO DI CORSO

**CORSI DI SPECIALIZZAZIONE E/O FORMAZIONE PROFESSIONALE EVENTUALMENTE FREQUENTATI:**

🞏 **SI'** 🞏 **NO**

***Se si', specificare tipologia, sede corsuale e durata, principali materie di studio:***

|  |
| --- |
|  |

**PRECEDENTI ESPERIENZE DI LAVORO ANCHE INFORMALI**

🞏 **SI'** 🞏 **NO**

***Se si', indicare la tipologia, le mansioni, l’eventuale inquadramento, ed il periodo dell’ attivita' lavorativa:***

|  |
| --- |
|  |

**ATTUALE POSIZIONE LAVORATIVA**

🞏 inoccupato/disoccupato 🞏 occupato “atipico”

***Se occupato, indicare: datore di lavoro, tipologia e durata del contratto, qualifica e mansioni ed eventuale inquadramento dell’ attivita' lavorativa:***

|  |
| --- |
|  |

**I MIEI PUNTI DI FORZA E LE MIE DEBOLEZZE**

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTI DI FORZA** | **DEBOLEZZE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**SONO VENUTO A CONOSCENZA DI QUESTO CORSO ATTRAVERSO:**

**LE MOTIVAZIONI CHE MI HANNO SPINTO AD ISCRIVERMI ALLE SELEZIONI DI QUESTO CORSO SONO:**

**CHIEDE**

- di partecipare alle selezioni per accedere al corso:

**“RESPONSABILE DELLA PRODUZIONE, DISTRIBUZIONE ED ORGANIZZAZIONE DI EVENTI DI SPETTACOLO DAL VIVO”**

Dopo aver preso visione dell’Avviso Pubblico,

**DICHIARA**

di essere consapevole e condividere le condizioni di partecipazione alla selezione per l’ammissione al corso **“RESPONSABILE DELLA PRODUZIONE, DISTRIBUZIONE ED ORGANIZZAZIONE DI EVENTI DI SPETTACOLO DAL VIVO”**

Inoltre

**DICHIARA**

- di:

(*selezionare la voce pertinente*):

🞏 non aver riportato condanne penali 🞏 avere riportato condanne penali

🞏 non aver procedimenti penali in corso 🞏 avere procedimenti penali in corso

- di:

(*selezionare la voce pertinente*)

🞏 essere cittadino Italiano

🞏 non essere cittadino Italiano ed avere conoscenza della lingua italiana a livello \_\_\_\_\_ del QCER

- di essere attualmente

(*selezionare la voce pertinente*):

🞏 inoccupato/disoccupato

🞏 occupato “atipico”, con il seguente tipo di contratto di lavoro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di avere le seguenti competenze informatiche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di avere conoscenza della lingua inglese a livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del QCER

- di avere un’esperienza lavorativa nel settore di riferimento della figura professionale in uscita di

n° \_\_\_\_ anni;

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

* curriculum vitae e professionale datato e sottoscritto in originale, attestante le competenze ed esperienze professionali, le pubblicazioni e gli altri titoli, dettagliatamente descritti nonché le informazioni che intende sottoporre a valutazione.
* copia del documento di identità in corso di validità

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda risponde a verità,**

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Autorizzo I.FO.C. al trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse alla selezione e alla attuazione del corso stesso, secondo il decreto legislativo 196/2003 e successivi provvedimenti.*

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_