

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA SELEZIONE
PER LA MANSIONE DI: ADDETTO/A AL BOTTEGHINO**

Spett.le Associazione Teatro Stabile di Napoli
P.zza Francese n.46

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Cittadinanza _____
Codice Fiscale _____
Residente in _____ Provincia _____ cap _____
Telefono _____ Cellulare _____ @mail _____
Documento _____ n. _____ rilasciato il _____

Chiede di partecipare alla selezione per addetto/a al Botteghino per eventuali assunzioni a tempo determinato.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso dei diritti civili e politici;
- di accettare senza riserve le condizioni previste dal presente avviso pubblico;
- di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni normative ed economiche regolate dal CCNL degli Impiegati e Operai dipendenti dai Teatri Stabili Pubblici e dai Teatri gestiti dall'ETI.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs 196/2003 sulla protezione dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti del DLgs.30 giugno 2003, n.196 – Codice per la protezione dei dati personali – i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per la divulgazione o comunicazione a terzi dei medesimi, al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi istituzionali, di legge o discendenti dall'applicazione dell'Avviso e pertanto acconsente al loro trattamento.

AUTORIZZA

l'Associazione Teatro Stabile della città di Napoli ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati conferiti in occasione della selezione per le finalità di gestione della selezione stessa e per la pubblicazione della conseguente graduatoria.

Luogo e data

Firma _____

Dichiarazione sostitutiva della
CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO
(Art.46-lettera l,m,n-D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La Sottoscritto/a

.....
nato/a.....il.....
residente a inn°.....

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali
in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000.

DICHIARA

di essere in possesso del Titolo di studio:

.....
Conseguito in data presso
Con il seguente punteggio

Data

Firma del dichiarante

.....

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445