

AII.1

Indirizzo destinatario
(Come specificato nell'allegato A)

Oggetto: Selezione pubblica per l'incarico di Cantore della Cappella Civica.

_____ I_ sottoscritt _____ nat_ a _____
_____ prov. _____ il _____ Codice fiscale o partita IVA
_____ residente in _____ prov. _____
_____ via _____
n. _____ cap. _____ tel. _____ ,
cellulare: _____
Cittadinanza _____ Titolo di studio _____

CHIEDE

di essere ammesso alle audizioni per l'incarico di corista della Cappella Civica.

e

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

- di non essere dipendente pubblico
- di essere dipendente della seguente pubblica amministrazione

con sede in _____ via _____

e

- si impegna a consegnare l'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza a svolgere l'incarico di cantore;
- di non essere obbligato a consegnare l'autorizzazione da parte dell'amministrazione di appartenenza per il seguente motivo (come previsto nel d.lgs. 165/2001) _____

inoltre

SI IMPEGNA

qualora la selezione abbia avuto esito positivo, a compilare in tutte le sue parti e consegnare alla Direzione dell'Area Educazione, Università, Ricerca, Cultura e Sport la dichiarazione resa ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs n. 165/2001 e degli artt. 2, 5, 6 e 7 del D.P.R. n. 62 del 16/04/2013, come da da schema allegato (all. a);

Indica il seguente indirizzo e recapito telefonico per ogni eventuale comunicazione del Comune di Trieste in merito alla presente istanza :

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

Il sottoscritto dichiara infine:

- di aver preso visione ed accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni e le clausole contenute nell'avviso di selezione e nello schema di contratto
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Allega:

- Copia documento d'identità

Firma _____

Nota informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali".
I dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'assolvimento dei compiti istituzionali attribuiti all'Ufficio cui è indirizzato.
Ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. l'interessato potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di accesso ai dati personali.