Alla Dirigente del Liceo Classico

e Linguistico Statale

“Francesco Petrarca”

Via Rossetti, 74

34139 Trieste

**OGGETTO:** domanda di inserimento nella graduatoria per il conferimento dell’incarico di operatore di riprese per la realizzazione del documentario “La cura tradita” con la classe 4I coordinata dalla prof.ssa Benussi nelle giornate del 26 e 27 marzo 2024.

\_l\_ sottoscritt nat a \_ ( ) il codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )

Indirizzo: n. C.A.P.

Tel./Cell.

# CHIEDE

* di essere ammesso a partecipare alla graduatoria indicata in oggetto;
* che ogni comunicazione relativa alla graduatoria ed al presente bando venga inviata al seguente indirizzo di **posta elettronica**:

e-mail:

A tal fine, consapevole, ai sensi e per gli effetti dell’art.76 del DPR n.445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la propria candidatura verrà esclusa dalla graduatoria di cui all’oggetto,

# DICHIARA

(barrare le dichiarazioni che interessano)

* di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici;

(oppure)

* di avere cittadinanza in uno Stato membro dell’Unione Europea e di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione;
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione;
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ;
* di non trovarsi in una delle condizioni previste come causa di incapacità o incompatibilità per le assunzioni nel pubblico impiego;
* se dipendente da pubblica amministrazione, autorizzazione preventiva rilasciata dal datore di lavoro;
* di non trovarsi in situazioni di incompatibilità e inconferibilità ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 39/2013 e dell’art. 53, del D.Lgs. n. 165/2001;
* di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
* di riportare tutti gli elementi utili alla valutazione nel proprio curriculum vitae in formato europeo allegato alla presente;
* di essere in possesso dei seguenti titoli specifici e requisiti professionali che consentono di assumere l’incarico in oggetto:

**TITOLI SPEDICIFI E REQUISITI**

**DICHIARA di essere in possesso del seguente titolo:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

oppure

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

**DICHIARA di allegare il proprio curriculum vitae in formato europeo all'istanza di partecipazione privo di dati sensibili per pubblicazione sul sito web, curriculum che sarà oggetto di valutazione secondo l’elenco esplicitato nell’Avviso.**

\_\_L \_\_sottoscritt \_\_\_\_dichiara di essere soggetto informato, ai sensi e per gli effetti di cui ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), del fatto che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e dà il proprio consenso a che i medesimi dati, per le sole suddette finalità, siano trattati dall’Amministrazione che riceve la presente istanza.

Data, \_

(firma leggibile)

# N.B: Si allega fotocopia leggibile di documento di riconoscimento non scaduto del firmatario della presente istanza.