

MODELLO DI DOMANDA

Al Presidente
dell'Ente Autonomo Regionale
Teatro di Messina
Via Garibaldi, snc
c/o Teatro Vittorio Emanuele
98122 Messina

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente a _____
Prov. (_____) Cap _____ in Via _____
codice fiscale _____

MANIFESTA

interesse e presenta la propria candidatura per l'incarico di Sovrintendente dell'Ente Autonomo Regionale Teatro di Messina, dichiarando di essere in possesso dei requisiti richiesti come specificati nella legge istitutiva dell'Ente, L.R. 10.01.1995 n. 4, e nello Statuto di cui ha preso visione.

Dichiara ai sensi del DPR 445/00 di essere consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che tutti i dati personali, anche sensibili, comunicati con la presente istanza, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi, ai sensi delle disposizioni del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.

Il sottoscritto chiede che qualsiasi comunicazione relativa alla presente procedura venga inoltrata tramite PEC (Posta Elettronica Certificata) _____

oppure, qualora non disponibile,

al seguente indirizzo e-mail _____

o al seguente numero di fax _____

o al seguente indirizzo: _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

Recapito tel. _____ cell. _____

e si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra riportati.

Allega alla presente:

- 1) Curriculum vitae;
- 2) Dichiarazione sostitutiva;
- 3) Autorizzazione trattamento dati personali;

Luogo e data _____

FIRMA
