

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale

Fondazione Centro Sperimentale di Cinematografia

SEDE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla Manifestazione di interesse, per il conferimento di incarico di **Direttore di studi e Responsabile del coordinamento** delle Sedi Regionali della Fondazione nell'ambito della progettualità prevista dal PNRR

*A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci*

### DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali
- di non trovarsi in condizioni di incompatibilità e inconfiribilità per lo svolgimento dell'incarico.
- di possedere tutti i requisiti richiesti

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(la domanda deve essere sottoscritta dal candidato, pena nullità della stessa)*

Alla domanda deve essere allegato:

- curriculum vitae datato e firmato
- copia documento di identità in corso di validità