

A
FONDAZIONE CENTRO SPERIMENTALE DI CINEMATOGRAFIA
VIA TUSCOLANA N. 1524
00173 ROMA

MODULO DI ISCRIZIONE ALBO PIATTAFORMA E-LEARNING

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (provincia) _____ il _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

residente a _____ (provincia) _____

via _____ c.a.p. _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

chiede di essere iscritto/a all'ALBO PROFESSIONISTI PER LA PIATTAFORMA E-LEARNING
CUP H85H21001360006

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e, ai sensi e per gli effetti degli artt. 71 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- di non avere in corso procedimenti penali pendenti e non aver riportato condanne penali anche non definitive;
- l'assenza di sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale (patteggiamento), per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- l'assenza nell'esercizio della propria attività professionale di errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice;
- di non essersi reso/a gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni relative ai requisiti di ordine generale;
- di non versare in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale;

- Elettricista
- Macchinista
- Montatore
- Assistente Montatore
- Montatore del suono
- Sound designer
- Direttore di produzione
- Assistente di produzione
- Redattore
- Autore
- Sceneggiatore
- Grafico (basica + motion graphic / 3D / animazione)
- Consulente musicale
- Fonico
- Microfonista
- Traduttore
- Truccatore
- Speaker / voice over
- Scenografo
- Assistente scenografo
- Costumista
- Assistente costumista
- Segretario d'edizione

Il/la sottoscritto/a dichiara di NON essere dipendente pubblico o, comunque, dipendente di enti per i quali è necessario chiedere l'autorizzazione per svolgere attività professionale ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. 30.03.2001 n. 165;

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere dipendente pubblico presso (specificare amministrazione ed ufficio di appartenenza, indirizzo, telefono, fax e pec)

Si allegano *curriculum vitae* in formato europeo e copia di un documento di identità in corso di validità.

Roma, _____

Firma
