**EXTRAVILLAE *Intra***

SOGGETTO ATTUATORE: ISTITUTO AUTONOMO DI VILLA ADRIANA E VILLA D’ESTE

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PARTECIPANTI**

**AL WORKSHOP DI SCENEGGIATURA CINEMATOGRAFICA**

**In collaborazione con**

****

MODELLO A – APPLICATION FORM

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Consapevole delle conseguenze a cui può incorrere in caso di attestazioni mendaci (Art. 48-76-D:P:R: n° 28/12/2000, n°445), sotto la sua responsabilitàrichiede di partecipare al corso in oggetto a tal fine

DICHIARA

Di essere cittadino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; di risiedere in Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Di essere domiciliato in (da compilare solo se il domicilio non coincide con la residenza)

Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA INOLTRE

Di avere preso visione dell’Avviso in oggetto e di possedere i requisiti d’ingresso richiesti per i destinatari del progetto formativo. In particolare dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. Avere un’età compresa tra i 18 e i 25 anni non compiuti;
2. Essere in possesso di diploma di istruzione secondaria di secondo grado;

Dichiara inoltre di:

* avere compiuto 18 anni alla data di iscrizione al corso;
* non avere riportato condanne penali che comportino l’interdizione dai pubblici uffici;

\_\_I\_\_ sottoscritt\_dichiara, inoltre:

di essere consapevole che l’accettazione della presente domanda è subordinata alla protocollazione secondo l’ordine cronologico di arrivo, alla valutazione del curriculum, della lettera motivazionale e al raggiungimento del numero massimo di allievi previsto;

di essere consapevole che la partecipazione all’iter formativo è subordinata alla presentazione della documentazione comprovante i requisiti previsti per l’ammissione al corso;

di autorizzare, ai sensi della legge 196/2003 e ss.mm.ii. e del G.D.P.R. (Regolamento UE 2016/679) l’Istituto di Villa Adriana e Villa d’Estealla conservazione e al trattamento dei dati personali forniti, per tutte le finalità connesse allo svolgimento delle proprie attività istituzionali.

**Allegati:**

* copia leggibile del documento di identità del soggetto richiedente in corso di validità;
* certificato di diploma di istruzione secondaria di secondo grado;
* lettera motivazionale di massimo 15 righe;
* curriculum vitae con eventuali esperienze di studio e lavorative, anche in forma di tirocinio, in campo audiovisivo;
* un abstract (max.500 parole) contenente un’idea di soggetto da sviluppare nel corso delle lezioni ispirato ai siti di Villa Adriana o Villa d’Este o Santuario di Ercole Vincitore;
* per chi ha conseguito il titolo di studio all’estero copia in pdf del documento che ne attesti l’equipollenza;
* per i candidati/e non comunitari, occorre allegare, sempre in formato pdf, anche la copia del permesso di soggiorno.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Data) Firma del richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_