

ALLEGATO B

52° CICLO DI SPETTACOLI CLASSICI AL TEATRO GRECO DI SIRACUSA

SELEZIONE PERSONALE

QUALIFICA:.....

NOME:..... COGNOME:.....

NATO A:..... IL:..... RESIDENTE A:.....

VIA:..... N°..... CAP:.....

STATO CIVILE:.....

REC. TEL.:.....

EMAIL:.....

TITOLO DI STUDIO:.....

ALTRI TITOLI:.....

ESPERIENZE PROFESSIONALI LAVORATIVE PRESSO I TEATRI E I SITI ARCHEOLOGICI ITALIANI E STRANIERI :

Date (da-a).....

Luogo di lavoro.....

Ruolo svolto.....

Datore di lavoro.....

Tipo di impiego.....

Principali mansioni e responsabilità.....

Si autorizza la gestione dei dati personali, secondo la normativa vigente (196/03)

Il/La sottoscritto/a nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con la presente si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti ed allega copia fotostatica del documento di riconoscimento.

FIRMA