



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA SELEZIONE
PER LA MANSIONE DI: RESPONSABILE UFFICIO STAMPA**

Spett.le
Associazione Teatro Stabile di Napoli
P.zza Francese n.46

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Cittadinanza _____
Codice Fiscale _____
Residente in _____ Provincia _____ cap _____
Telefono _____ Cellulare _____ @mail _____
Documento _____ n. _____ rilasciato il _____

Chiede di partecipare alla selezione per la mansione di RESPONSABILE UFFICIO STAMPA per eventuale assunzione a tempo **pieno e indeterminato**.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso dei diritti civili e politici;
- di accettare senza riserve le condizioni previste dal presente avviso pubblico;
- di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni normative ed economiche regolate dal CCNL degli Impiegati e Operai dipendenti dai Teatri.

Informativa ai sensi dell'art.13 Regolamento UE n. 2016/679, del D. Lgs 196/2003 sulla protezione dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti del DLgs.30 giugno 2003, n.196 – Codice per la protezione dei dati personali – i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per la divulgazione o comunicazione a terzi dei medesimi, al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi istituzionali, di legge o discendenti dall'applicazione dell'Avviso e pertanto acconsente al loro trattamento.

AUTORIZZA

l'Associazione Teatro Stabile della città di Napoli ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE n. 2016/679, al trattamento dei dati conferiti in occasione della selezione per le finalità di gestione della selezione stessa e per la pubblicazione della conseguente graduatoria.

Luogo e data

Firma
