



Operazione Rif PA 2019-11934/RER approvata con DGR n. 1381/2019 del 05/08/2019,  
cofinanziata con risorse del Fondo Sociale Europeo e della Regione Emilia-Romagna PO 2014-2020

## Percorso formativo per l'audiodescrizione di spettacoli dal vivo rivolta a non vedenti

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_) Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Domiciliato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_) Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
(se il domicilio è diverso dalla residenza)

**TITOLO DI STUDIO:** \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti **REQUISITI DI ACCESSO OBBLIGATORI** per l'ammissione alle selezioni (barrare le caselle)  
(la seguente dichiarazione è rilasciata dall'interessato ai sensi dell'art. 46/47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e seguenti ss.mm.)

1. Persona occupata
2. Residenza/domicilio in Regione Emilia-Romagna
3. Diploma quinquennale di scuola secondaria di secondo grado
4. Conoscenze-capacità attinenti l'area professionale di base anche amatoriali
5. Ottima conoscenza della lingua italiana
6. Regolarità del soggiorno per cittadini stranieri

Sarà data priorità a laureati in materie linguistiche/umanistiche.

Di essere informato che il **progetto è gratuito**.

**ALLEGATI alla presente domanda** (barrare le caselle)

Fotocopia fronte retro di documento di identità in corso di validità

Fotocopia del Codice Fiscale

Curriculum Vitae

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Io sottoscritto, con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento ed in particolare ai sensi del Nuovo Regolamento Ue n.679/2016 dichiaro che il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso è prestatato per il trattamento dei miei dati personali per ricerche di mercato, invio di materiale pubblicitario, svolgimento di attività promozionali da parte dell'ente intestatario, - titolare del trattamento dei dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_