**POC NUOVE STRATEGIE PER IL CINEMA IN CAMPANIA 2**

Delibera della Giunta Regionale della Campania n. D.G.R. 566 del 07/12/2021

**Progetto C.U.P.** **E69I21000020003**

Azione Strategica 3

SOGGETTO ATTUATORE: FONDAZIONE FILM COMMISSION REGIONE CAMPANIA

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PARTECIPANTI**

**AL CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE**

**In collaborazione con maia Associazione culturale**

****

**per la PROFESSIONALIZZAZIONE E INTERNAZIONALIZZAZIONE DEGLI OPERATORI DELL’AUDIOVISIVO DELLA REGIONE CAMPANIA**

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 responsabilità richiede 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. residenza in Campania;
2. avere svolto esperienze lavorative, anche in forma di tirocinio, nell’ambito dell’attività professionale dichiarata per un periodo non inferiore ad anni 1 ( uno ) complessivi;
3. di avere una buona conoscenza della lingua inglese;

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 selezione a cura di un comitato di valutazione 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) la Fondazione Film Commission Regione Campania e MAIA Associazione Culturale alla 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;
* Curriculum formativo e professionale del soggetto richiedente;
* Lettera di presentazione e nota motivazionale;
* Facoltativo - File relativo a progetti di opera audiovisiva/line up di progetti audiovisivi in sviluppo (lungometraggio o documentario, max 2)

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