Spett.le

**Lazio Crea S.p.A.**

**Via del Serafico 107,**

**00142 Roma**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ESSERE ISCRITTO ALL’ALBO DEI DOCENTI**

**DELLA SCUOLA D’ARTE CINEMATOGRAFICA GIAN MARIA VOLONTE’"**

*Progetto cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo – Asse Prioritario 3 – Ob. Specifico 10.4*

**INDICAZIONE DEI TITOLI UTILI ALLA FORMAZIONE DEL PUNTEGGIO PER L’INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DELL’ALBO DEI DOCENTI DELLA VOLONTE’**

I SETTORE – FILM DI FINZIONE

PROFESSIONALITA' ATTINENTI LE AREE DIDATTICHE: REGIA; SCENEGGIATURA; ORGANIZZAZIONE DELLA PRODUZIONE;

DIREZIONE DELLA FOTOGRAFIA; SCENOGRAFIA; COSTUME CINEMATOGRAFICO;

RIPRESA DEL SUONO; MONTAGGIO DEL SUONO; MONTAGGIO DELLA SCENA; VFX DESIGN

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |
| Nato/a a |  | Prov. |  | il |  |
| Residente a |  | Prov. |  |
| In via/piazza |  | n. civico |  | Cap |  |
| Telefono |  | e-mail |  |
| Codice fiscale |  |

In relazione alla domanda di iscrizione all’Albo dei docenti della Scuola Volonté, per l’area didattica di:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di aver svolto le seguenti attività di ricerca in abito universitario, progettazione e/o direzione didattica di corsi post diploma di scuola secondaria di II grado che rilascino titoli riconosciuti della durata minima di 120 ore, attinenti all'area didattica per cui fa la domanda (punteggio massimo 4):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Punteggio(riservato agli uffici) |
| Attività di ricerca in ambito universitario *(barrare con una X se del caso)* |  |  |
| Svolta presso  |  |
| nell’anno/negli anni |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Punteggio(riservato agli uffici) |
| Progettazione del corso: |  |  |
| Istituzione erogante: |  |
| Durata in ore del corso |  | Anno di svolgimento |  |
| Progettazione del corso: |  |  |
| Istituzione erogante: |  |
| Durata in ore del corso |  | Anno di svolgimento |  |
| Direzione del corso: |  |  |
| Istituzione erogante: |  |
| Durata in ore del corso |  | Anno di svolgimento |  |
| Direzione del corso: |  |  |
| Istituzione erogante: |  |
| Durata in ore del corso |  | Anno di svolgimento |  |

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali dettate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi; ed è altresì consapevole ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che, nel caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici eventualmente conseguiti. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell’autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti di del DLgs 181/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

………………………….., ………………………….

In fede

………………………………………………………………