Fondazione Morra

Sede Legale: Salita San Raffaele 20/C - 80136 Napoli (IT)

Codice Fiscale: 94202830637

Telefono: +39 081 5640077

**email: fondazione@fondazionemorra.org**

**Oggetto: Domanda di partecipazione inerente alla Call per la selezione di n.4 risorse da assegnare alle funzioni di Addetti di sala**

Io sottoscritto/a ………………………….. nato/a a …………….. il ………….. ed residente a ………………………….. via/piazza …………………………………………… n……… Cap………, C.F……… chiedo di partecipare alla Call in oggetto, e a tal fine dichiaro di:

* essere/non essere titolare di P.IVA n……
* essere in possesso del seguente titolo di studio….. conseguito il…. presso….;
* avere comprovata esperienza, in funzioni coerenti con quelle descritte all’art. 2 della Call, in favore di Fondazioni, Enti partecipati, Pubbliche amministrazioni, Organismi di Ricerca o Imprese e in particolare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ente/Organizzazione** | **Periodo** | **Funzione** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* avere le seguenti ulteriori esperienze coerenti con la ricerca in oggetto (sezione opzionale da compilare solo in caso di esperienze diverse da quelle del punto precedente):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ente/Organizzazione** | **Periodo** | **Funzione** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* essere in grado di svolgere attività di sorveglianza degli spazi espositivi, assistenza ed accoglienza al pubblico.

Allega alla presente:

* copia documento di identità in corso di validità;
* CV recante le indicazioni di cui al punto 8 della Call, debitamente sottoscritto e recante l’autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Cordialmente

Luogo e data

Firma