

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'EVENTUALE ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO DI N. 1 PROFESSORE D'ORCHESTRA NEL RUOLO DI VIOLONCELLO DI FILA CON OBBLIGO DEL 2° VIOLONCELLO, CON INQUADRAMENTO NEL CORRISPONDENTE LIVELLO DELL'AREA ARTISTICA DEL CCNL VIGENTE PER LE FONDAZIONI LIRICO SINFONICHE (LIVELLO 4° - PROFESSORI D'ORCHESTRA) E CONTESTUALE COSTITUZIONE DI UNA GRADUATORIA DI IDONEI VALEVOLE PER EVENTUALI ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO PER L'ANNO 2027, NELL'ORCHESTRA DELLA FONDAZIONE TEATRO LIRICO DI CAGLIARI.

(indetta con Determinazione del Sovrintendente n.330 dell'11/08/2026)

Alla Fondazione Teatro Lirico di Cagliari
via Efsio Cao di San Marco snc
09128 Cagliari

inviata via PEC a posta-certificata@pec.liricocagliari.it

Il / La sottoscritto/a..... C.F.
nato/o a il
chiede di essere ammessa/o a partecipare alla procedura selettiva di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art.75 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHARA

- a) di possedere ciascuno dei **requisiti di ammissione** di cui **all'art. 2** del relativo Bando, tra i quali il possesso del seguente titolo _____ conseguito il _____ presso _____;
- b) (*solo se rilasciato all'estero*) di possedere il Decreto di equipollenza del titolo di studio dichiarato al punto precedente o di averne avviato la relativa pratica di equipollenza (come da documentazione allegata);
- c) di accettare, integralmente e senza riserva alcuna, tutte le condizioni, clausole e disposizioni previste nel bando in oggetto, compreso il giudizio insindacabile e i criteri di valutazione della Commissione nonché le modalità di svolgimento della procedura stessa;
- d) di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni normative ed economiche che regolano il rapporto di lavoro dei dipendenti della Fondazione Teatro Lirico di Cagliari e di essere in grado di produrre idonea documentazione atta a dimostrare quanto dichiarato;
- e) di aver letto e compreso l'Informativa relativa al trattamento dei dati conferiti (d.lgs. n. 196/2003 e Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016) e quindi di consentire il trattamento e l'utilizzo dei dati personali nel rispetto della normativa vigente in materia;
- f) di essere informato che i dati personali ed, eventualmente, sensibili, oggetto delle dichiarazioni contenute nella domanda, verranno trattati dalla Fondazione Teatro Lirico di Cagliari, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, per le finalità di

gestione della procedura selettiva e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo;

RICHIEDE ¹

- per l'espletamento delle prove d'esame previste dalla procedura selettiva, ausili e/o tempi aggiuntivi in funzione della propria disabilità e/o dei propri disturbi specifici di apprendimento (DSA) come opportunamente documentato ed esplicitato con apposita dichiarazione allegata resa dalla commissione medico-legale della ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica (come da documentazione allegata);

CHIEDE

che eventuali comunicazioni inerenti alla presente selezione gli/le vengano effettuate al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare modifiche e/o variazioni, riconoscendo che la Fondazione Teatro Lirico di Cagliari non assuma alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Via.....

Città..... Provincia

Cap.....

posta elettronica semplice/ordinario (*obbligatorio*)

.....

¹ Solo per candidato/a con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA) come opportunamente documentato ed esplicitato con apposita dichiarazione allegata resa dalla commissione medico-legale della ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica. Detta dichiarazione – che dovrà essere necessariamente allegata alla domanda di partecipazione - dovrà contenere esplicito riferimento alle limitazioni che la condizione di disabilità determina in funzione della procedura selettiva in ossequio alle disposizioni del bando della procedura selettiva in oggetto.

posta elettronica certificata (PEC) *(obbligatorio)*

.....

ALLEGA ALLA PRESENTE

la seguente documentazione predisposta secondo le disposizioni di cui all'art. 3.1 del bando della procedura selettiva in oggetto:

- ✓ **copia fronte/retro di un documento di identità *(in corso di validità)***;
- ✓ **curriculum vitae e professionale *(preferibilmente in formato europeo)***;
- **eventuale permesso o carta di soggiorno, se non cittadini italiani**;
- **eventuale Decreto di equipollenza dei titoli di studio dichiarati o documentazione comprovante l'attivazione della procedura di equipollenza**;
- **eventuale ulteriore documentazione.**

Data,

.....

(firma leggibile ²)

² Ai sensi dell'art 39 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la firma non deve essere autenticata. In caso di mancata sottoscrizione si darà luogo alla esclusione dalla selezione.