## RICHIESTA PARTECIPAZIONE SELEZIONE PER COMPLESSO ORCHESTRALE per le esigenze di produzione della Stagione 2015/2016.

## (compilare in maniera chiara e leggibile)

Fondazione Teatro dell'Opera di Roma Direzione Risorse Umane <u>concorsi.selezioni@operaroma.it</u>

Il/La sottoscritto/a (cognome)				(nome)			
Nato/a a					i	1/	
Codice Fiscale:							
Cittadinanza (per cittadini extra europei <u>allegare PERMESSO DI SOGGIORNO</u> )							
Tipo di permesso di soggiorno Valido fino al/							
Residente a (comune) (provincia) (cap)							
Via / piazza _						n°	
		cellulare _					
			n maniera			leggibile	
Diploma di		(ii	ndicare lo strumen	to) conseg	guito presso		
						in data//	
Documento d	'identità		N°			rilasciato il//	
"							
della Fondazione Teatro dell'Opera di Roma e di produrre idonea documentazione atta a dimostrare quanto autocertificato.  Si prende atto che ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e successivi, i dati personali forniti per la partecipazione alla selezione saranno raccolti presso la Direzione Risorse Umane della Fondazione Teatro dell'Opera di Roma per le finalità di gestione della selezione medesima ovvero per la pubblicazione del proprio nominativo sul sito <a href="https://www.operaroma.it">www.operaroma.it</a> e si autorizza il loro trattamento anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro  DA COMPILARE SOLO SE IL RECAPITO E' DIVERSO DALLA RESIDENZA  Il sottoscritto chiede che tutte le comunicazioni relative alla presente selezione gli vengano trasmesse al seguente recapito:							
_		via		cap	città	tel	

Data, Firma