Spett.le EYES Srl

Via Nomentana, 54

00161 Roma

**Domanda di partecipazione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PR. \_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PR. \_\_\_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PR. \_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede di poter partecipare al corso di formazione

**“PRODUTTORE ESECUTIVO PROGETTO CINEMATOGRAFICO ED AUDIOVISIVO”**

nell’ambito dell’Azione ***MDC – Management della distribuzione cinematografica***.

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000 nr. 445, di aver preso visione del bando e di essere in possesso dei requisiti di seguito elencati:

* inoccupato o disoccupato ai sensi della Circolare del Ministero del Lavoro n. 34 del 23/12/2015 e s.m.i.
* possesso di diploma di scuola media superiore
* residente e/o domiciliato nella Regione Lazio da almeno 6 mesi

*oppure*

* di essere cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente lo svolgimento di attività formativa: permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*allegare copia*)

Dichiara inoltre il possesso dei seguenti requisiti:

Titolo di studio:

* Diploma di scuola media superiore quinquennale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Laurea (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che la data e l’orario delle selezioni e tutte le comunicazione ufficiali relative alla gestione del Corso saranno indicate con appositi avvisi pubblicati nell’apposita sezione del sito internet di EYES Srl al seguente indirizzo [www.eyesitalia.it](http://www.eyesitalia.it)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_