



ALLA SEGRETERIA DI
KOSMUS
C/O BALLETO DI SIENA CRL
PIAZZA MAESTRI DEL LAVORO, 31 – 53100 SIENA (SI)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME E NOME _____

NATO/A _____ PROV. _____ IL |____| |____| |____|

DI CITTADINANZA (*) _____ SESSO |_M_| |_F_|

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ PROV. _____ CAP _____

RECAPITO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALL'AUDIZIONE INDETTA PER IL GIORNO

10 MAGGIO 2025

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere ed accettare, senza riserve, tutte le norme e le condizioni contenute nel bando di selezione, ed autorizza, ai sensi D.Lgs 196/2003, il Balletto di Siena a trattare i dati personali forniti per la partecipazione alla selezione ai soli fini della gestione della selezione; autorizza inoltre l'inserimento del proprio nominativo nell'elenco dei candidati esaminati che sarà formato dalla commissione Esaminatrice.

(*) PER I CITTADINI DI PAESI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA:

ALLEGO COPIA DEL MIO PERMESSO DI SOGGIORNO IN ITALIA, VALIDO AI FINI DELLA STIPULAZIONE DI UN CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO NEL SETTORE DELLO SPETTACOLO, E DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE UNA EVENTUALE IDONEITÀ ALLE PROVE DI ESAME NON COSTITUISCE GARANZIA DI ASSUNZIONE, CHE POTRÀ AVVENIRE SOLO NEL RISPETTO DELLE PROCEDURE PREVISTE PER L'INGRESSO E L'IMPIEGO DEI LAVORATORI DELLO SPETTACOLO CON CONTRATTO DI NATURA SUBORDINATA.

DATA _____ **FIRMA** _____

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda il proprio curriculum vitae.



ALLA SEGRETERIA DI

KOSMUS

C/O BALLETO DI SIENA CRL

PIAZZA MAESTRI DEL LAVORO, 31 – 53100 SIENA (SI)

THE DANCER

SURNAME AND NAME _____

BORN IN _____ STATE _____ DATE | ____ | ____ | ____ |

CITIZENSHIP (*) _____ GENDER |_M_|_|F_|

ADDRESS CITY _____ STATE _____ CAP _____

PHONE _____ E-MAIL _____

ASK TO ATTEND THE AUDITION OF

MAY 7TH 2025

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere ed accettare, senza riserve, tutte le norme e le condizioni contenute nel bando di selezione, ed autorizza, ai sensi D.Lgs 196/2003, il Balletto di Siena a trattare i dati personali forniti per la partecipazione alla selezione ai soli fini della gestione della selezione; autorizza inoltre l'inserimento del proprio nominativo nell'elenco dei candidati esaminati che sarà formato dalla commissione Esaminatrice

(*) PER I CITTADINI DI PAESI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA:

ALLEGO COPIA DEL MIO PERMESSO DI SOGGIORNO IN ITALIA, VALIDO AI FINI DELLA STIPULAZIONE DI UN CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO NEL SETTORE DELLO SPETTACOLO, E DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE UNA EVENTUALE IDONEITÀ ALLE PROVE DI ESAME NON COSTITUISCE GARANZIA DI ASSUNZIONE, CHE POTRÀ AVVENIRE SOLO NEL RISPETTO DELLE PROCEDURE PREVISTE PER L'INGRESSO E L'IMPIEGO DEI LAVORATORI DELLO SPETTACOLO CON CONTRATTO DI NATURA SUBORDINATA.

DATE _____ **SIGNATURE** _____

To attach curriculum vitae.