



TEATRO  
**VerdiTrieste**

Fondazione Teatro Lirico Giuseppe Verdi di Trieste

Il Sovrintendente

**FONDAZIONE TEATRO LIRICO "GIUSEPPE VERDI"**  
Riva Tre Novembre, 1 – 34121 Trieste (Italia)

**Il/la sottoscritto/a** .....

(nome)

(cognome)

sesso



nato/a a (città) ..... (provincia/stato estero) .....

il .....

codice fiscale .....

domiciliato/a a..... (prov.) ..... CAP .....

in via .....

residente a ..... (prov.) ..... CAP .....

in via .....

recapito cui inviare eventuali comunicazioni (solo se diverso dal domicilio)

.....

recapiti telefonici .....

**chiede di essere ammesso all'audizione per "MAESTRO COLLABORATORE GRUPPO A".**

A tale fine dichiara, sotto la propria responsabilità di:

- essere cittadino/a .....
- essere incensurato;
- accettare senza riserve le condizioni previste dal bando di audizione e le norme del vigente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per i dipendenti delle Fondazioni lirico-sinfoniche e del contratto integrativo aziendale della Fondazione Teatro Lirico "G. Verdi" di Trieste;
- essere fisicamente idoneo allo svolgimento della mansione, in sede e fuori sede, di professore d'orchestra, secondo le previsioni del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per i professori d'orchestra dipendenti da Fondazioni lirico-sinfoniche;
- essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:.....  
.....  
.....  
.....
- possedere tutti i requisiti di ammissione indicati al punto 1 del Bando.

data .....

firma .....