INSIEME – Gli strumenti del Teatro per l’inclusione Sociale

*SCHEDA DI PARTECIPAZIONE*

Nota di compilazione: la scheda di partecipazione è trasmessa in formato word editabile, va compilata esclusivamente al computer negli spazi indicati e firmata.

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza/ctr/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente si candida al bando di selezione docenti del progetto denominato INSIEME – Gli strumenti del Teatro per l’inclusione Sociale pubblicato da FITA in data \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*,

Il/la Sottoscritto/a si candida per le seguenti posizioni:

 (selezionare con una “X” una o più figure professionali per le quali ci si intende candidare)

**\_\_\_\_\_ FORMATORE per la sezione TEATRO D’ATTORE;**

 Il candidato per questa posizione deve possedere:

* una formazione artistica con esperienza negli interventi con il teatro in ambito sociale, educativo e terapeutico
* oppure, una formazione pedagogica con specializzazione sui linguaggi teatrali per l’intervento nel sociale.

**\_\_\_\_\_ FORMATORE per la sezione TEATRO DI FIGURA;**

 Il candidato per questa posizione deve possedere:

* una formazione sui linguaggi del teatro di figura con specializzazione per il loro uso in ambito sociale, educativo e terapeutico
* oppure una formazione pedagogica con specializzazione sui linguaggi del teatro di figura per l’intervento nel sociale.

Compilare la tabella sottostante inserendo rispettivamente, il nome dei progetti a cui si è preso parte, il nome dell’ente responsabile del progetto e la propria mansione ricoperta all’interno delle attività progettuali (max 5)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME PROGETTO** | **ENTE CAPOFILA** | **MANSIONE RICOPERTA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

* Diploma di scuola superiore: (specificare titolo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Corso di laurea vecchio ordinamento: (specificare titolo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Corso di laurea triennale: (specificare titolo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Corso di laurea magistrale: (specificare titolo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Master di I livello: (specificare titolo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Master di II livello: (specificare titolo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Corso di Specializzazione o Perfezionamento: (specificare titolo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Qualifica professionale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro: (specificare titolo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara (cancellare una delle due opzioni):

* Di essere disposto a viaggiare per lavoro nel periodo di svolgimento dei corsi;
* Di essere disponibile solo nella propria regione di residenza: (specificare regione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara:

* Di essere titolare di partita iva: SI/NO (cancellare una delle due opzioni)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere tesserato FITA per l’anno 2021: SI/NO (cancellare una delle due opzioni)

(Compilare solo se soci FITA) nell’Associazione denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza/ctr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_ con la tessera n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza/ctr/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità la veridicità delle informazioni sopra riportate.

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**EX ART. 13 DEL REG. UE 2016/679 (GDPR)**

Gentile Signore/a,

la Federazione Italiana Teatro Amatori, d’ora in avanti FITA, ha realizzato il progetto “INSIEME – Gli strumenti del Teatro per l’inclusione Sociale” finanziato dal Ministero delle Politiche Sociali ai sensi dell’articolo 72 del codice del terzo settore, di cui al Decreto Legislativo n.117/2017 – annualità 2020. Per l’esecuzione del detto progetto la FITA promuove la selezione di personale docente, cui la presente informativa è destinata. In ragione di ciò, pertanto, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, con il presente documento desideriamo informarLa che il Reg. UE 2016/679 (cd. GDPR) prevede la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata nonché del D.Lgs. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell’articolo 13 del GDPR, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

**1**. Il titolare del trattamento è la FITA, con sede in Roma, via Giuseppe Zanardelli, 34, P. Iva 05168171006 - C.F. 80181390586 – PEC: fitateatro@pec.it-. Ai sensi degli artt. 37 e ss. del Regolamento UE 2016/679, la FITA ha nominato Responsabile della protezione dei dati (RDP/DPO) l’Avv. Fabio Raneri i cui dati di contatto sono i seguenti: faraneri@gmail.com; PEC: fabio.raneri@cert.avvocatitermini.it.

**2**. I dati da Lei forniti verranno trattati al solo scopo di farLa partecipare alla selezione per la docenza nell’ambito del progetto “INSIEME – Gli strumenti del Teatro per l’inclusione Sociale”.

**3**. Il trattamento sarà effettuato sia in modalità cartacea/manuale, sia informatizzata/telematica.

**4**. Il conferimento dei dati nonché il consenso espresso al suo trattamento è facoltativo, tuttavia qualora Ella non volesse rendere né volesse prestare il consenso al trattamento dei suoi dati, ciò non Le renderà possibile partecipare alla selezione di cui al superiore punto n. 2.

**5**. I dati da Ella forniti, trattati per le finalità di cui sopra, saranno comunque accessibili ai dipendenti e collaboratori della FITA che per ragioni del loro ufficio sono autorizzati al trattamento ex art. 29 GDPR. I dati trattati saranno pure accessibili a persone fisiche o giuridiche che prestano attività di consulenza o di servizio per la FITA ai fini della selezione e successiva nomina dei docenti di cui al citato progetto. In questo caso tali soggetti svolgeranno la funzione di responsabile del trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti dell’art. 28 del Regolamento. L’elenco completo ed aggiornato dei Responsabili del trattamento è conoscibile a mera richiesta presso la sede del titolare.

**6**. La base giuridica del trattamento è il Suo consenso espresso quale interessato.

**7** . Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso nel modulo di rilascio consenso che segue alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**8.** Ai sensi degli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 101/18, Ella può esercitare i seguenti diritti:

• Diritto d’accesso: ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali alle informazioni specificate nell’art. 15 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati;

• Diritto di rettifica: ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano senza ingiustificato ritardo e l'integrazione dei dati personali incompleti, anche fornendo una dichiarazione integrativa;

• Diritto alla cancellazione: ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo, qualora sussistano i motivi specificati nell’art. 17 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati;

• Diritto di limitazione di trattamento: ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi previste dall’art. 18 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati;

• Diritto alla portabilità dei dati: ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento cui li ha forniti qualora ricorrano i presupposti previsti dall’art. 20 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati;

• Diritto di opposizione: ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano nei casi e con le modalità previste dall’art. 21 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati;

• Diritto in qualsiasi momento di revocare il consenso ex art. 7 c. 3 Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, fermo restando la liceità del trattamento effettuato sulla base del consenso successivamente revocato;

• Diritto a non essere sottoposto a una decisione basata unicamente su un trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che lo riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla sua persona, secondo le modalità previste dall’art. 22 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I diritti possono essere esercitati mediante richiesta al Titolare del trattamento ai contatti sopra indicati.

**9.** In relazione ad un trattamento che l’interessato ritiene non conforme alla normativa, questi può proporre reclamo alla competente autorità di controllo che, per l’Italia, è il Garante per la protezione dei dati personali. In alternativa può proporre reclamo presso l’Autorità Garante dello Stato UE in cui risiede o abitualmente lavora oppure nel luogo ove si è verificata la presunta violazione.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

*Il sottoscritto*

*(nome) (cognome)*

*Nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

DICHIARA

• di aver preso visione delle Informazioni per il trattamento dei dati personali sopra riportate e conseguentemente

□ PRESTA IL CONSENSO

• Affinché la FITA tratti i propri dati personali per le finalità e secondo le modalità ivi descritte

□ NEGA IL CONSENSO

AUTORIZZA

La FITA all’utilizzo dei propri dati, compreso il proprio indirizzo di posta elettronica e il proprio numero telefonico sia di telefonia mobile, sia fissa. Autorizza altresì la FITA in persona del suo legale rapp.te pro tempore e titolare del trattamento dei dati, a comunicare ai terzi di cui alla superiore informativa i miei dati personali.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (luogo e data)

FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*ALLEGARE CURRICULUM VITAE AGGIORNATO E FIRMATO E COPIA DI UN DOCUMENTO D’IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’.**