

Spett.le  
**LAZIOcrea S.p.A.**  
**Via del Serafico, 107**  
**00142 Roma**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ESSERE ISCRITTO ALL'ALBO DEI DOCENTI DELLA SCUOLA D'ARTE CINEMATOGRAFICA "GIAN MARIA VOLONTE'"**

*Programma Operativo della Regione Lazio - PR FSE+ 2021-2027 - Programmazione 2021-2027  
 Priorità 2 "Istruzione e Formazione" - Obiettivo Specifico G "Apprendimento permanente" - Azione cardine 21  
 Codice CUP F81I22001460009- Codice SIGEM 22075D  
 Progetto cofinanziato dall'Unione Europea*

Il/la sottoscritto/a				
Nato/a a		Prov.		il
Residente a				Prov.
In via/piazza		n. civico		Cap
Telefono		e-mail		
Codice fiscale				

**richiede di essere iscritto all'Albo dei docenti della Scuola Volonté nella seguente area didattica:**  
 (indicare solo un'area didattica con una X nel riquadro posto a destra del nome dell'area prescelta)

<b>SETTORE I – AREE DIDATTICHE DEL FILM DI FINZIONE</b>	<b>SETTORE I – AREE DIDATTICHE DEL FILM DI FINZIONE</b>
<input type="checkbox"/> 1. REGIA: Regista del film di finzione	<input type="checkbox"/> 19. SUONO: Foley Artist
<input type="checkbox"/> 2. REGIA: Aiuto Regista del film di finzione	<input type="checkbox"/> 20. SUONO: Montatore della musica
<input type="checkbox"/> 3. REGIA: Supervisore della continuità del film di finzione	<input type="checkbox"/> 21. SUONO: Fonico del missaggio
<input type="checkbox"/> 4. SCENEGGIATURA: Sceneggiatore del film di finzione	<input type="checkbox"/> 22. MONTAGGIO DELLA SCENA: Montatore
<input type="checkbox"/> 5. PRODUZIONE: Organizzatore generale di produzione	<input type="checkbox"/> 23. MONTAGGIO DELLA SCENA: Assistente al montaggio
<input type="checkbox"/> 6. PRODUZIONE: Coordinatore di produzione	<input type="checkbox"/> 24. VISUAL EFFECTS DESIGN: Compositor
<input type="checkbox"/> 7. PRODUZIONE: Coordinatore della post-produzione	<input type="checkbox"/> 25. VISUAL EFFECTS DESIGN: 3D Artist
<input type="checkbox"/> 8. PRODUZIONE: Amministratore di produzioni cine-audiovisive	<input type="checkbox"/> 26. VISUAL EFFECTS DESIGN: Matte Painter
<input type="checkbox"/> 9. FOTOGRAFIA: Autore o Direttore della fotografia	<b>SETTORE II – AREE DIDATTICHE DEL FILM DOCUMENTARIO</b>
<input type="checkbox"/> 10. FOTOGRAFIA: Assistente operatore	<input type="checkbox"/> 27. REGIA: Regista del film documentario
<input type="checkbox"/> 11. FOTOGRAFIA: Digital Imaging Technician (DIT)	<input type="checkbox"/> 28. SCENEGGIATURA: Scrittura del film documentario
<input type="checkbox"/> 12. SCENOGRAFIA: Scenografo	<input type="checkbox"/> 29. PRODUZIONE: Producer di film documentari
<input type="checkbox"/> 13. SCENOGRAFIA: Arredatore	<b>SETTORE III – AREE DIDATTICHE DI RECITAZIONE</b>
<input type="checkbox"/> 14. COSTUME CINEMATOGRAFICO: Costumista	<input type="checkbox"/> 30. RECITAZIONE: Acting Coach
<input type="checkbox"/> 15. SUONO: Fonico di presa diretta	<input type="checkbox"/> 31. RECITAZIONE: Metodi e tecniche di interpretazione attoriale
<input type="checkbox"/> 16. SUONO: Microfonista	<input type="checkbox"/> 32. RECITAZIONE: Uso della voce con il Metodo Linklater
<input type="checkbox"/> 17. SUONO: Montatore del suono	<b>SETTORE IV – AREA DIDATTICA STORIA DEL CINEMA</b>
<input type="checkbox"/> 18. SUONO: Montatore di ambienti ed effetti sonori	<input type="checkbox"/> 33. STORIA E CRITICA DEL CINEMA

Luogo e data  
 .....

In fede  
 .....

*Si allegano:*  
Autocertificazione del possesso dei requisiti generali;  
Autocertificazione del possesso dei requisiti specifici

Spett.le  
LAZIOcrea S.p.A.  
Via del Serafico, 107  
00142 Roma

**POSSESSO DEI REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI ISCRIZIONE  
ALL'ALBO DEI DOCENTI DELLA SCUOLA VOLONTÉ'**

In relazione alla domanda di iscrizione all'Albo dei docenti della Scuola Volonté,  
il/la sottoscritto/a ....., CF .....,  
ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI GENERALI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO**

- di essere di cittadinanza italiana, ovvero di uno degli stati membri dell'Unione Europea, fermo restando il disposto di cui al D.P.C.M. del 7 febbraio 1994 e successive modifiche e integrazioni;
- di possedere una conoscenza adeguata della lingua italiana;
- di non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con Pubbliche Amministrazioni salvo sia stata conseguita la riabilitazione alla data di pubblicazione del presente Avviso;
- non avere in corso procedimenti penali ovvero procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
- non essere stato destituito o licenziato ovvero dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali dettate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi; ed è altresì consapevole ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che, nel caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici eventualmente conseguiti. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti di del D.Lgs. n. 181/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

.....

In fede

.....

Spett.le  
LAZIOcrea S.p.A.  
Via del Serafico, 107  
00142 Roma

**POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI  
ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI DOCENTI DELLA SCUOLA VOLONTE'  
AREE PROFESSIONALI PREVISTE DALL'AVVISO PUBBLICO: SETTORE I e II**

In relazione alla domanda di iscrizione all'Albo dei docenti della Scuola Volonté,  
il/la sottoscritto/a ....., CF .....,  
ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI SPECIFICI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO

- Diploma di scuola secondaria di secondo grado, conseguito nell'anno scolastico ..... presso l'Istituto scolastico.....
- Di aver svolto il ruolo professionale attinente l'area per cui si candida nei seguenti film:

**titolo film n. 1** .....

anno della prima proiezione o diffusione pubblica del film .....

distribuito nelle sale cinematografiche da .....

o proiettato nel festival .....

o trasmesso dall'emittente televisiva .....

o distribuito dalla piattaforma web .....

**titolo film n. 2** .....

anno della prima proiezione o diffusione pubblica del film .....

distribuito nelle sale cinematografiche da .....

o proiettato nel festival .....

o trasmesso dall'emittente televisiva .....

o distribuito dalla piattaforma web .....

**titolo film n. 3** .....

anno della prima proiezione o diffusione pubblica del film .....

distribuito nelle sale cinematografiche da .....

o proiettato nel festival .....

o trasmesso dall'emittente televisiva .....

o distribuito dalla piattaforma web .....

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali dettate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi; ed è altresì consapevole ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che, nel caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici eventualmente conseguiti. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data .....

In fede

.....

Spett.le  
LAZIOcrea S.p.A.  
Via del Serafico, 107  
00142 Roma

**POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI  
ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI DOCENTI DELLA SCUOLA VOLONTE'  
AREE PROFESSIONALI PREVISTE DALL'AVVISO PUBBLICO: SETTORE III – ACTING COACH**

In relazione alla domanda di iscrizione all'Albo dei docenti della Scuola Volonté,  
il/la sottoscritto/a ....., CF .....,  
ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI SPECIFICI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO

- **Titolo di studio attinente l'area didattica conseguito presso istituzioni pubbliche o private a conclusione di percorsi formativi post diploma e almeno biennali:**  
Denominazione dell'Istituto: .....  
Denominazione del titolo di studio: .....  
Anno di conseguimento del titolo di studio: ..... Durata del percorso formativo .....
- **Di aver svolto il ruolo di *Acting Coach* nei seguenti film:**

**titolo film n. 1** .....  
**anno della prima proiezione o diffusione pubblica del film** .....  
**distribuito nelle sale cinematografiche da** .....  
**o proiettato nel festival** .....  
**o trasmesso dall'emittente televisiva** .....  
**o distribuito dalla piattaforma web** .....

**titolo film n. 2** .....  
**anno della prima proiezione o diffusione pubblica del film** .....  
**distribuito nelle sale cinematografiche da** .....  
**o proiettato nel festival** .....  
**o trasmesso dall'emittente televisiva** .....  
**o distribuito dalla piattaforma web** .....

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali dettate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi; ed è altresì consapevole ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che, nel caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici eventualmente conseguiti. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data

.....

In fede

.....

Spett.le  
LAZIOcrea S.p.A.  
Via del Serafico, 107  
00142 Roma

**POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI  
ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI DOCENTI DELLA SCUOLA VOLONTE'  
AREE PROFESSIONALI PREVISTE DALL'AVVISO PUBBLICO:  
SETTORE III – METODI E TECNICHE DI INTERPRETAZIONE ATTORIALE**

In relazione alla domanda di iscrizione all'Albo dei docenti della Scuola Volonté,  
il/la sottoscritto/a ....., CF .....,  
ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI SPECIFICI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO

- **Titolo di studio attinente l'area didattica conseguito presso istituzioni pubbliche o private a conclusione di percorsi formativi post diploma e almeno biennali:**

Denominazione dell'Istituto: .....

Denominazione del titolo di studio: .....

Anno di conseguimento del titolo di studio: ..... Durata del percorso formativo .....

- **Docenza nell'area di:.....**

Presso l'Istituzione formativa .....

nell'anno .....per un numero di ore di docenza pari a .....

- **Docenza nell'area di:.....**

Presso l'Istituzione formativa .....

nell'anno .....per un numero di ore di docenza pari a .....

- **Docenza nell'area di:.....**

Presso l'Istituzione formativa .....

nell'anno.....per un numero di ore di docenza pari a .....

- **Docenza nell'area di:.....**

Presso l'Istituzione formativa .....

nell'anno .....per un numero di ore di docenza pari a .....

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali dettate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi; ed è altresì consapevole ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che, nel caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici eventualmente conseguiti. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data

....., .....

In fede

.....

Spett.le  
LAZIOcrea S.p.A.  
Via del Serafico, 107  
00142 Roma

**POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI  
ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI DOCENTI DELLA SCUOLA VOLONTÉ'  
AREE PROFESSIONALI PREVISTE DALL'AVVISO PUBBLICO:  
SETTORE III – USO ESPRESSIVO DELLA VOCE CON IL METODO LINKLATER**

In relazione alla domanda di iscrizione all'Albo dei docenti della Scuola Volonté,  
il/la sottoscritto/a ....., CF .....,  
ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI SPECIFICI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO

- **Titolo di studio attinente l'area didattica conseguito presso istituzioni pubbliche o private a conclusione di percorsi formativi post diploma e almeno biennali:**

Denominazione dell'Istituto: .....

Denominazione del titolo di studio: .....

Anno di conseguimento del titolo di studio: ..... Durata del percorso formativo .....

- **Titolo di specializzazione in Metodo Linklater conseguito presso l'Istituto formativo.....**

- Anno di conseguimento del titolo di studio: ..... Durata del percorso formativo .....

- **Docenza nell'area di:.....**

Presso l'Istituzione formativa .....

nell'anno .....per un numero di ore di docenza pari a .....

- **Docenza nell'area di:.....**

Presso l'Istituzione formativa .....

nell'anno .....per un numero di ore di docenza pari a .....

- **Docenza nell'area di:.....**

Presso l'Istituzione formativa .....

nell'anno .....per un numero di ore di docenza pari a .....

- **Docenza nell'area di:.....**

Presso l'Istituzione formativa .....

nell'anno .....per un numero di ore di docenza pari a .....

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali dettate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi; ed è altresì consapevole ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che, nel caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici eventualmente conseguiti. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data

.....

In fede

.....

Spett.le  
LAZIOcrea S.p.A.  
Via del Serafico, 107  
00142 Roma

**POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI  
ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI DOCENTI DELLA SCUOLA VOLONTE'  
AREE PROFESSIONALI PREVISTE DALL'AVVISO PUBBLICO:  
SETTORE IV – STORIA E CRITICA DEL CINEMA**

In relazione alla domanda di iscrizione all'Albo dei docenti della Scuola Volonté,  
il/la sottoscritto/a ....., CF .....,  
ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI SPECIFICI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO

- **Titolo** ..... **di** ..... **studio:**  
.....  
Conseguito presso ..... nell'AA .....
- **Di essere**             **Professore ordinario**     **Professore associato**             **Ricercatore**  
presso l'Università .....

*Overo*

- **Di aver svolto il ruolo di docente universitario afferente al settore scientifico-disciplinare L-ART /06 presso l'Università:**  
..... nell'AA ..... per n. ore.....
- **Di aver svolto il ruolo di docente universitario afferente al settore scientifico-disciplinare L-ART /06 presso l'Università:**  
..... nell'AA ..... per n. ore.....
- **Di aver svolto il ruolo di docente universitario afferente al settore scientifico-disciplinare L-ART /06 presso l'Università:**  
..... nell'AA ..... per n. ore.....
- **Di aver svolto il ruolo di docente universitario afferente al settore scientifico-disciplinare L-ART /06 presso l'Università:**  
..... nell'AA ..... per n. ore.....
- **Di aver svolto il ruolo di docente universitario afferente al settore scientifico-disciplinare L-ART /06 presso l'Università:**  
..... nell'AA ..... per n. ore.....

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali dettate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace e di formazione o uso di atti falsi; ed è altresì consapevole ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 che, nel caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici eventualmente conseguiti. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti del DLgs 181/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.



Inoltre il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni ai sensi dell'art 13 Regolamento UE 679/2016 come indicato nell'art 9 della manifestazione di interesse per l'iscrizione al menzionato Albo della Scuola Cinematografica "Gian Maria Volonté".

**Luogo e data**

.....

**In fede**

.....