

ALLEGATO 1)

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER LA RICERCA DI N. 1 UNITÀ FULL TIME
DI PERSONALE DA ASSEGNARE ALLE ATTIVITÀ DEL CERIMONIALE DI ROMA
CAPITALE (SUPPORTO GESTIONE SALE CAPITOLINE)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

A Zètema Progetto Cultura S.r.l.

Via Attilio Benigni n. 59

00156 Roma

selezioneinterna@zetema.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, avendo preso integrale conoscenza di tutte le norme e condizioni
stabilite dall'Avviso di selezione interna,

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare all'“**Avviso di selezione interna per la ricerca
di n. 1 unità full time di personale da assegnare alle attività del Cerimoniale di
Roma Capitale (supporto gestione sale capitoline)**” indetta da Zètema Progetto
Cultura S.r.l. con Comunicazione al Personale n. 4 del 12/02/2026.

Firma _____

A tal fine dichiara:

1. di chiamarsi _____ e di essere nato/a a
_____ il _____ cod. fiscale
_____;
2. di essere residente nel comune di _____ e di avere
recapito al seguente indirizzo: _____ CAP _____,
numero telefonico _____, e-mail _____

al quale dovranno essere inoltrate tutte le eventuali comunicazioni relative alla procedura;

3. di essere domiciliato/a in _____
(specificare solo se diverso dalla residenza);
4. di essere dipendente di Zètema Progetto Cultura S.r.l. con contratto di lavoro a tempo indeterminato;
5. di avere un inquadramento contrattuale pari o inferiore a F2L3;
6. di essere in possesso di diploma di istruzione secondaria di secondo grado conseguito presso _____ nell'anno scolastico _____ in _____.

Ai fini dei titoli formativi e professionali valutabili nella procedura dichiara:

- 1) di aver conseguito laurea triennale o titolo equipollente (indicare denominazione) _____,
presso _____ nell'anno _____;
- 2) di aver conseguito laurea magistrale, specialistica o vecchio ordinamento (indicare denominazione) _____ presso _____ nell'anno _____;
- 3) di aver conseguito Master universitari, Corsi di Perfezionamento o Alta Formazione (in Cerimoniale, Organizzazione Eventi, Relazioni Internazionali, Comunicazione Istituzionale):
titolo formativo 1) in _____ (specificare se Master, Corso di Perfezionamento o Alta Formazione) _____ presso _____ nell'anno _____;
titolo formativo 2) in _____ (specificare se Master, Corso di Perfezionamento o Alta Formazione) _____ presso _____ nell'anno _____.
- 4) di aver conseguito altri corsi di formazione in materia contabile e/o amministrativa:

titolo formativo 1) in _____ presso
_____ nell'anno _____;

titolo formativo 2) in _____ presso
_____ nell'anno _____.

5) di aver conseguito certificazioni linguistiche (inglese o altra lingua UE) in
_____ presso _____
nell'anno _____ livello _____;

6) di aver conseguito certificazione di conoscenze informatiche:

titolo formativo 1) in _____ presso
_____ nell'anno _____;

titolo formativo 2) in _____ presso
_____ nell'anno _____;

titolo formativo 3) in _____ presso
_____ nell'anno _____;

titolo formativo 4) in _____ presso
_____ nell'anno _____;

titolo formativo 5) in _____ presso
_____ nell'anno _____.

Firma _____

7) di essere in possesso di esperienza professionale specifica in attività di
Cerimoniale, Ufficio Eventi Istituzionali, Segreteria di Direzione/Organi di
Governo, gestione complessa di spazi museali per eventi, presso (indicare
datore di lavoro) _____, dal
(indicare giorno/mese/anno) _____ al (indicare
giorno/mese/anno) _____ per un numero di mesi pari a ____ in
(specificare _____ attività)

- _____;
- 8) di essere in possesso di esperienza professionale di supporto/segreteria in attività di Segreteria organizzativa generica, supporto amministrativo, back-office, gestione protocollo, presso (indicare datore di lavoro) _____, dal (indicare giorno/mese/anno) _____ al (indicare giorno/mese/anno) _____ per un numero di mesi pari a ____ in (specificare attività) _____;
- 9) di essere in possesso di esperienza di contatto con il pubblico in attività di assistenza di sala, biglietteria, guardiana, info point, call center presso (indicare datore di lavoro) _____, dal (indicare giorno/mese/anno) _____ al (indicare giorno/mese/anno) _____ per un numero di mesi pari a ____ in (specificare attività) _____.

Firma_____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Il possesso dei requisiti, titoli formativi e titoli professionali dichiarati nella presente domanda di partecipazione.

Data _____

Firma _____

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, come integrato dal Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR), il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella domanda, finalizzato unicamente alla gestione della selezione.

Data _____

Firma _____

Allega alla presente domanda: fotocopia non autenticata di valido documento di identità e curriculum vitae.