

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE SELEZIONI PER LA  
MASTERCLASS DI ALTA SPECIALIZZAZIONE CON LA COMPAGNIA DELLA FORTEZZA**

del progetto

*"Per Aspera ad Astra. Come riconfigurare il carcere attraverso la cultura e la bellezza"*

I \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

**DICHIARA**

di essere residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ telefono / cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

*(se la residenza è diversa dal domicilio)*

di essere domiciliato in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_

**- di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

\_\_\_\_\_

**- di essere nella seguente condizione occupazionale:**

- in cerca di prima occupazione
- occupato
- disoccupato
- studente
- inattivo diverso da studente

**- di essere interessato a partecipare alla masterclass in quanto:**

- attualmente svolgo attività teatrale all'interno di un carcere (*indicare quale*) \_\_\_\_\_
- in passato ho svolto attività teatrale all'interno di un carcere (*indicare quale*) \_\_\_\_\_
- intendo svolgere attività teatrale in un carcere \_\_\_\_\_
- altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

**- di essere venuto a conoscenza della masterclass tramite (specificare per esteso ente/canale/mezzo):**

\_\_\_\_\_

- I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata ad una selezione

- allegati n° ..... (cv, lettera motivazionale, copia fronte/retro documento di identità, modulo all. A)

DATA .....

FIRMA .....

**Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).**

DATA .....

FIRMA .....



# Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria  
Casa di Reclusione di  
VOLTERRA

Distinta n. \_\_\_\_\_ del

Firma seg. via \_\_\_\_\_

## DISTINTA PER RICHIESTA DI INGRESSO EX ART. 17 O.P.

1	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENZA		RECAPITI		E-MAIL
		Fisso		
		Cell.		

2	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENZA		RECAPITI		E-MAIL
		Fisso		
		Cell.		

3	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENZA		RECAPITI		E-MAIL
		Fisso		
		Cell.		

4	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENZA		RECAPITI		E-MAIL
		Fisso		
		Cell.		

5	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENZA		RECAPITI		E-MAIL
		Fisso		
		Cell.		

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione Penitenziaria e, nello specifico, la direzione della Casa di Reclusione di Volterra, all'utilizzo dei propri dati personali, come previsto dalla normativa in materia di protezione dei dati personali (ex D. Lvo 196/03).

Data	Data	Data	Data	Data
Firma n.1	Firma n.2	Firma n.3	Firma n.4	Firma n.5

Ufficio Comando