DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Consiglio di Amministrazione del Museo Galileo - Istituto e Museo di Storia della Scienza Via pec: museogalileo@pec.it

II/Ia sottoscritti	o/a	
COGNOME		NOME
COMUNE DI NA	ASCITA	PROV
DATA DI NASCI	TACODICE FISCAI	PROV
RESIDENTE IN _	VIA/PIAZZA	NN
C.A.P	COMUNE	PROV
TELEFONO	CELLULARE	
•	LO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)	
VIA/PIAZZA		N
		PROV
	AIL PER COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA	SELEZIONE (NO PEC)
A tal fine, ai se 445, consapevo	re di addetto alle collezioni", livello C1 de nsi degli articoli 46 e 47 del Decreto del F	Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n ni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sens
1) di essere in p	oossesso della cittadinanza italiana	
ovvero		
	•	ente Stato membro della Unione Europea (U.E.) e di avere una adeguata conoscenza della lingua
italiana;		g
2) di godere de	i diritti civili e politici in Italia e/o nello St	ato di appartenenza o provenienza;
3) di non esser	e escluso dall'elettorato politico attivo;	
4) di non avere	a proprio carico:	

• sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione o procedimenti penali e/o amministrativi in corso, nei casi previsti dalla legge come

sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di sicurezza o di prevenzione o procedimenti penali e/o amministrativi in corso che possano costituire

impedimento all'instaurazione e/o mantenimento del rapporto di lavoro;

5) di avere conseguito il seguente diploma di laurea:

causa di licenziamento;

6) di possedere una conoscenza approfondita delle collezioni di strumenti scientifici storici del Mu
Galileo;
7) di avere maturato esperienza nella cura e manutenzione di strumenti scientifici storici e nella ric storica sulle fonti delle collezioni museali con rapporto di lavoro subordinato o collaborazione a proget co.co.co o come lavoratore autonomo per anni (specificare il periodo, l'ente, l'azienda struttura di assegnazione ove svolta l'esperienza e il tipo di rapporto. Indicare giorno, mese, anno di iniz fine rapporto. In mancanza, il calcolo del periodo utile ai fini della dimostrazione del requisito v effettuato partendo dal primo giorno del mese/anno successivo a quello indicato per terminare l'ult giorno dell'anno/mese antecedente a quello indicato):
A) dal al
presso:
Settore/Struttura di assegnazione
tipologia di incarico:
mansioni svolte:
B) dal al
presso:
Settore/Struttura di assegnazione
tipologia di incarico:
mansioni svolte:

C) dal al
presso:
Settore/Struttura di assegnazione
tipologia di incarico:
mansioni svolte:
D) dal al
presso:
Settore/Struttura di assegnazione
tipologia di incarico:
mansioni svolte:
E) dal al
presso:
tipologia di incarico:
mansioni svolte:

8) di avere maturato esperienza in attività di didattica storico-scientifica e redazione di testi e pubblicazioni didattiche per ragazzi, con specifico riguardo alla progettazione e realizzazione di attività didattiche

tradizione artigianale, con rapporto di lavoro subordinato o collaborazione a progetto o co.co.co o come lavoratore autonomo per anni (specificare il periodo, l'ente, l'azienda e la struttura di assegnazione ove svolta l'esperienza e il tipo di rapporto. Indicare giorno, mese, anno di inizio e fine rapporto. In mancanza, il calcolo del periodo utile ai fini della dimostrazione del requisito verrà effettuato partendo dal primo giorno del mese/anno successivo a quello indicato per terminare l'ultimo giorno dell'anno/mese antecedente a quello indicato):				
acii aiiiiojiiiese	antecedente a queno maleato).			
A) dal	al			
presso:				
Settore/Struttu	ra di assegnazione			
tipologia di inc	rico:			
mansioni svolte	:			
R) dal	al			
	al			
Cottoro /Struttu	ra di assognazione			
tipologia di inc	ra di assegnazione			
mancioni svolte	arico:			
	::			
C) dal	_al			
presso:	<u></u>			
Settore/Struttu	ra di assegnazione			
tipologia di inc	rrico:			
mansioni svolte	:			
	al			
presso:	<u></u>			
	ra di assegnazione			
tipologia di inci	rico:			
mansioni svolte	:			
E) dal	al			
presso:				
Settore/Struttu	ra di assegnazione			
tipologia di inc	rrico:			
mansioni svolte	:			
9) di avere una	buona conoscenza della lingua inglese;			
	conoscenza del pacchetto Microsoft Office e di possedere competenze nell'uso delle p ioni informatiche;	iù		
11) di possede	e il requisito dell'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni richieste;			

12) che le dichiarazioni rese in precedenza sono documentabili.

Il candidato dichiara di aver preso visione dell'avviso di selezione e di essere a conoscenza che le comunicazioni relative alla selezione avverranno sulla sezione del sito web del Museo Galileo indicata nell'avviso ovvero all'indirizzo e-mail dichiarato nella presente domanda di partecipazione.

Il candidato manifesta il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi della normativa vigente in materia di riservatezza e tutela dei dati personali per le finalità inerenti alla partecipazione alla presente selezione.

Nel caso di ammissione al colloquio, il candidato si rende disponibile a sostenerlo secondo le direttive dettate dal Museo Galileo in ordine alla normativa sul contenimento del COVID-19 vigente al momento del colloquio stesso. In particolare, il candidato si dichiara disponibile ad utilizzare i presidi di sicurezza che verranno indicati dal Museo Galileo e/o a sostenere il colloquio in modalità telematica con una delle piattaforme in uso (Zoom, Skype, ecc.).

Riguardo a quanto dichiarato sopra, il candidato esonera il Museo Galileo da qualsiasi responsabilità in ordine all'imprevista insufficienza della connessione internet, al malfunzionamento dei sistemi ecc. fermo restando che, in caso di disconnessione o mancata connessione tale da rendere impossibile, totalmente o parzialmente, sostenere il colloquio con tale modalità, il colloquio si intenderà non sostenuto. È fatto salvo quanto previsto dall'art. 5 dell'avviso.

Si allegano in copia sottoscritta dal candidato con firma autografa scannerizzata e/o in firma digitale:

- curriculum vitae in lingua italiana (redatto in conformità allo schema che è possibile rinvenire all'indirizzo http://europass.cedefop.europa.eu);
- copia del documento di identità in corso di validità.

Data	Firma	
Data	' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '	