**Spett.le**

**Fondazione Brescia Musei**

**Via Musei n. 55**

**25125 Brescia**

**bresciamusei@pec.bresciamusei.com**

**OGGETTO: ISTANZA DI ISCRIZIONE PER L’INTEGRAZIONE DELL’ELENCO DI PROFESSIONISTI ED ESPERTI QUALIFICATI PER LA CONDUZIONE DI VISITE GUIDATE ATTINENTI AI MUSEI CIVICI E ALLE INIZIATIVE ESPOSITIVE ORGANIZZATE DA FONDAZIONE BRESCIA MUSEI**

Il sottoscritto………………………………., nato a ……………………………… il …………….,

residente a ……………………………….., via ……………………………………….. n. ……….

in qualità di legale rappresentante dell’Associazione, ente o operatore economico che opera nel settore culturale (denominazione sociale)

…………………………………………………………………………………………………………

con sede legale in …………………………………………………………………………………..

e sede operativa in ………………………………………………………………………………….

telefono ……………………….. fax ……………………….. e-mail ………………………………

codice fiscale n. ……………………………….. partita I.V.A. n. …………………………………

a nome e per conto della medesima

**CHIEDE**

**l’iscrizione all’elenco in oggetto con particolare riguardo alle seguenti attività:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’** | Indicare le opzioni prescelte con una X nel campo sottostante |
| **a) Attività relative a visite guidate nei Musei e iniziative culturali per gruppi di adulti, famiglie e scuole di ogni ordine e grado in italiano.** |  |
| **b) Attività relative a visite guidate nei Musei e iniziative culturali per gruppi di adulti, famiglie e scuole di ogni ordine e grado in lingua straniera** |  |

**che verranno eseguite dai seguenti soggetti:**

* nome………………..cognome………………….nato il ……………. Residente a ………………………..C.F…………………………

lingua straniera prescelta ………………………………….mail………………………….

* nome………………..cognome………………….nato il ……………. Residente a ………………………..C.F…………………………

lingua straniera prescelta ………………………………….mail………………………….

* nome………………..cognome………………….nato il ……………. Residente a ………………………..C.F…………………………

lingua straniera prescelta ………………………………….mail………………………….

* nome………………..cognome………………….nato il ……………. Residente a ………………………..C.F…………………………

lingua straniera prescelta ………………………………….mail………………………….

* nome………………..cognome………………….nato il ……………. Residente a ………………………..C.F…………………………

lingua straniera prescelta ………………………………….mail………………………….

* nome………………..cognome………………….nato il ……………. Residente a ………………………..C.F…………………………

lingua straniera prescelta ………………………………….mail………………………….

**A tal fine, ai sensi e per effetto del DPR 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di mendaci dichiarazioni,**

**DICHIARA**

* Di non essere in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall’art. 94 del d.lgs. 36/2023, richiamato esclusivamente ai fini di detti requisiti, o di ulteriori condizioni che comportano il divieto di contrattare con la Fondazione.
* Che i soggetti indicai sono in possesso dei seguenti requisiti tecnico-professionali (come evincibile dal curriculum allegato):
* patentino di guida turistica ai sensi dell'art. 3 della Legge 97/2013 o con precedente validità dettata dalle differenti norme regionali in ambiti territoriali limitati (provinciale o regionale;
* conoscenza del patrimonio museale conservato nelle sedi museali gestite dalla Fondazione Brescia Musei;
* capacità di condurre una visita guidata nelle lingue straniere indicate (come meglio specificato nei relativi curriculum vitae allegati)

**DICHIARA ALTRESì**

* di essere disponibile ad eseguire il servizio come da opzioni indicate nella tabella sottostante (Indicare le opzioni prescelte con una X):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | lunedì | martedì | mercoledì | giovedì | venerdì | sabato | domenica |
| mattino  dalle 9 alle 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| pomeriggio dalle 14 alle 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| sera  dalle 19 alle 24 |  |  |  |  |  |  |  |

Si allegano:

* carta d’identità del dichiarante (non necessaria in caso di sottoscrizione con firma digitale);
* curriculum vitae dei soggetti indicati con l’elenco e la descrizione esaustiva delle esperienze svolte e della lingua straniera.

Data \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento Ue 2016/679 (GDPR), il candidato consente il trattamento dei dati personali forniti dai partecipanti alla selezione, registrati su archivi elettronici ed eventualmente comunicati a terzi esclusivamente per attività finalizzate alla gestione della selezione, con garanzia della massima riservatezza e dei diritti di al GDPR medesimo.

Data \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_