

- 2021-2022 **COMMESSA** presso la libreria specializzata in infanzia *La Bottega di Merlino*,
Ciro Menotti 30 (MO). Presso la stessa, anche **ATTRICE-ANIMATRICE** per
laboratori creativi per bambini.
- 2021 **INSEGNANTE di laboratori teatrali** per la Scuola di Teatro *Spazio II. Vox*,
presso il centro estivo dell'Istituto Salesiano Don Bosco (BS).
- 2021 **INSEGNANTE di laboratori teatrali** per l'Organizzazione *TiPi* – Stagione di Teatro
Partecipato, presso *Magic Balloons*, spazio estivo per ragazzi con disabilità, Medolla
(MO)
- 2018 - 2021 **ATTRICE** presso *Fondazione Castello di Padernello* (BS) per gli spettacoli teatrali:
- *LA VITA SEGRETA DEL CASTELLO*, scritto e diretto da Sara Manduci,
musiche di Greta Frera e Roberta Zani.
 - *SUI PASSI DI GIULIANO MAURI*, scritto da Silvia Moretti, illustrato da
Nadia Sayed Ali, a cura di Sara Manduci. Spettacolo per bambini.
 - *LEGGENDE DELLA BASSA*, testi di Giacomo Andrico, regia di Sara Manduci.
Spettacolo per bambini.
- 2018 **ATTRICE** presso *Fifilm Production srls*, casa di produzione cinematografica:
- *AFFITTASI VITA*, lungometraggio scritto e diretto da Stefano M. Usardi.

-in concorso ai *Premi David di Donatello 2021*: Sara Manduci, categoria come
Miglior Attrice Protagonista.
- Premio Miglior Lungometraggio e Migliore Sceneggiatura al XI Festival del
Cinema Patologico - Roma;
- Premio Miglior Film Indipendente al Festival Nazionale del Cinema e della
Televisione BCT Città di Benevento.
- Miglior Regia, Premio Shinema e Premio Ora al Villamare Film Festival 2020.
- 2019 - 2020 **ATTRICE COLLABORATRICE e INSEGNANTE di laboratori teatrali** e corsi di
formazione teatrale per la compagnia *Teatro dei Venti* (MO) per gli spettacoli e progetti
nelle scuole:
- *MOBY DICK*, scritto e diretto da Stefano Tè, *Premio Ubu Scenografia 2019*.
Spettacolo di strada: coordinamento del coro di 60 bambini, frequentanti le scuole
primarie della città di Modena.
 - Scuola primaria *S. Giovanni Bosco*, Modena
 - Scuola primaria *Palestrina*, Modena
 - Scuola dell'Infanzia *Calanchi*, Ravarino (MO);
 - Nido d'Infanzia *Pozzo*, Modena.

2013 - 2017 **ATTRICE** presso *CTB, Centro Teatrale Bresciano*, per gli spettacoli teatrali:

- *CURT DEI PULI*, di Angelo Canossi, regia di Fabio Maccarinelli
- *E COSI' AVANTI!*, testi di S. Beckett, diretto da Michele Beltrami e Paola Canizzaro per il Festival *Ecce Histrio!*
- *CURT DEI PULI* di A. Canossi, diretto da Filippo Garlanda

2017 - 2018 **ATTRICE e INSEGNANTE di laboratori teatrali** presso Associazione Culturale *100% Teatro (BS)* per lo spettacolo e presso le scuole:

- *LA CUOCA PRIMAVERA*, scritto da Chiara Cervati, regia di Ettore Oldi. Spettacolo per bambini sulle stagioni e la cura dell'ambiente.
- Scuola Primaria *Tiboni*, Brescia;
- Scuola Primaria *Don Vender*, Brescia

2014 **STAGISTA** presso *Lenz Fondazione | VISUAL PERFORMING ARTS*, Parma: assistente alla Regia e organizzazione del Festival Teatrale *Natura Dei Teatri*. Stage universitario.

Trattamento dei dati personali

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, contenente dichiarazione di veridicità di quanto si è scritto, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Lumezzane, 14/02/2022

A handwritten signature in black ink, partially obscured by a thick black horizontal bar. The signature appears to be 'M. S. S. S.' or similar.

**Dichiarazione ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e
del D. Lgs. 196/2003**

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, il/la sottoscritto/a SARA MANDUCI dichiara che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

Data: 15-02-22

Firma: 



ALLEGATO AL CURRICULUM VITAE

Cognome

MANDUCI

Nome

SARA

Dipendente (indicare con una X)

SI NO

CCNL applicato

///////

Tempo Pieno o Part Time

///////

Tempo determinato o indeterminato

///////

Data inizio prestazione lavorativa presso il soggetto accreditato

y _____

Anni di esperienza lavorativa coerente con la funzione svolta

////

Ore di aggiornamento negli ultimi due anni formativi

////

Lumezzane,

15-02-22

Firma

.....

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA A DATI E NOTIZIE CIRCA L'ATTIVITÀ LAVORATIVA

Cognome MANDUCI Nome SARA

Alla data attuale, è Dipendente? SI NO

Se SI, indicare se presso *Ente Pubblico o Impresa privata*: //

Se è dipendente di Ente Pubblico, indicare quale: //

- Tempo Pieno Part Time - indicare percentuale ____% ;
- Tempo Determinato o Indeterminato: _____ ;
- Richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'incarico extra-istituzionale ai sensi dell'art. 53, c. 7 D. Lgs. 165/2001 effettuata il __/__/____; (si allega copia) ;
- Se non è prevista alcuna autorizzazione, specificare in base a quale norma _____ ;

Data inizio prestazione lavorativa presso Agenzia Formativa "Don Angelo Tedoldi" : 16/02/2022 ;

Anni di esperienza lavorativa coerente con la funzione svolta presso Agenzia Formativa: // ;

Ore di aggiornamento negli ultimi due anni formativi: // ;

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, il/la sottoscritto/a _____ dichiara che le informazioni riportate nel presente documento sono esatte e veritiere.

Lumezzane, 15-02-22 Firma _____

(Per i dipendenti di Ente Pubblico)

Il/la sottoscritto/a _____ si impegna a fornire autorizzazione allo svolgimento dell'incarico extra istituzionale ai sensi dell'art. 53, c. 7 D. Lgs. 165/2001 ENTRO LA DATA DI AVVIO DELL'INCARICO presso Agenzia Formativa.

Lumezzane, 15-02-22 Firma _____

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs. n. 165/25001)

Io sottoscritto/a SARA MANDUCI
nato/a a [REDACTED] il [REDACTED] in relazione all'incarico di Formatore
conferito dall'Agenzia Formativa "don Angelo Tedoldi" in data 15-02-22

DICHIARA

Al sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Agenzia Formativa;
- Di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse della Scuola;
- Di avere preso piena cognizione del Codice di Comportamento del Comune di Lumezzane;

Io sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

15-02-22

(data)

[REDACTED]

(firma)

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI,
ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE**

(art. 53 D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012)

Visto l'art. 583 D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, che prevede che il conferimento di incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

Visto il curriculum vitae, nonché la dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi per lo svolgimento dell'incarico affidato resa, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs n. 165/2001,

ATTESTA

L'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012.

La presente attestazioni è pubblicata sul sito web dell'Agenzia Formativa "don Angelo Tedoldi".

Lumezzane, 15-02-22

Il Direttore

Maria Michela Bugatti

[REDACTED]



AGENZIA FORMATIVA
"don Angelo Tedoldi"



Versione 1/2014

DATI FORMATORE AF 2021/22

COGNOME	MANDUCI
NOME	SARA
LUOGO E DATA DI NASCITA	[REDACTED]
INDIRIZZO DI RESIDENZA	[REDACTED]
COMUNE DI RESIDENZA	[REDACTED]
CODICE FISCALE	[REDACTED]
PARTITA IVA	/
TELEFONO (fisso e/o mobile)	[REDACTED]
FAX	/
INDIRIZZO MAIL	[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]

(firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – ASSENZA CONDANNE PENALI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

In riferimento all'entrata in vigore del D. Lgs. 4 marzo 2014, n. 39

In attuazione della Direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile.

Il/La sottoscritto/a..... SARA MANDUCI
nato/a a (.....) il.....
residente a (.....) in via n.
domiciliato/a in in via n.
in servizio presso ...l'AZIENDA SPECIALE "AGENZIA FORMATIVA DON ANGELO TEDOLDI"
in qualità di INSEGNANTE DI SOSTEGNO
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

*in riferimento all'entrata in vigore del D. Lgs. 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione
della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e
lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile*

- di NON AVERE condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;
- che NON GLI/LE SONO STATE IRROGATE sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data Lumezzane, 15-02-22

Firma SARA MANDUCI

Spett.le

AGENZIA FORMATIVA

Don Angelo Tedoldi

Con la presente il/la sottoscritto/a SARA MANDUCI

nato/a a [REDACTED] () il [REDACTED]

codice fiscale [REDACTED], residente a [REDACTED] ()

cap [REDACTED] in via/piazza [REDACTED] n° [REDACTED]

chiede di accreditare gli importi dovuti per collaborazione professionale, sulla seguente banca:

Banca: POSTE ITALIANE

Agenzia di: _____

N. Agenzia: _____

N. c/c: _____

Intestato a: [REDACTED]

IBAN: [REDACTED]

Lumezzane, 15-02-22

Firma

[REDACTED]

Allegati:

- Codice Fiscale (Fotocopia)
- IBAN (Fotocopia)