

Al Direttore
del Accademia di Belle Arti di Verona
Via Carlo Montanari, 5
I – 37122 - Verona

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per collaborazione nella conduzione degli “atelier estivi”, laboratori didattico-artistici organizzati durante il periodo estivo e rivolti ai bambini della scuola primaria

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445 / 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) di essere nato il _____ a _____ (Prov. di _____);
- b) di essere in possesso della cittadinanza _____;
- c) di risiedere a _____ (Prov. di _____) in Via _____ n. _____
c.a.p. _____ telefono _____ e-mail _____;
- d) di essere iscritto in questa Accademia al _____ anno del Corso di _____,
con numero matricola _____;
- e) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____,
rilasciato in data _____ da _____;
- f) di essere madrelingua inglese
- g) di essere in regola con il permesso di soggiorno (se cittadino extra-comunitario);
- h) di aver consegnato la certificazione Isee all'atto dell'iscrizione;
 di allegare certificazione Isee relativa all'ultima dichiarazione dei redditi presentata;
 di non voler allegare certificazione Isee;
- i) di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione al seguente indirizzo (**indicare solo se diverso dalla residenza**):

j) di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni del proprio indirizzo che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura selettiva;

k) di aver preso visione di tutte le prescrizioni nonché di tutte le modalità e condizioni di ammissione al bando.

DICHIARA INOLTRE

- di autorizzare l'Accademia di Belle Arti di Verona al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza.
- di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Accademia di Belle Arti di Verona per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.
- di essere a conoscenza del disposto di cui all'art. 71 (controllo di veridicità da parte dell'Amministrazione), all'art. 75 (decadenza dai benefici per dichiarazione non veritiera) e all'art. 76 (sanzioni penali per dichiarazione mendace) del D.P.R. 445/2000 (disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa).

Allega ai fini della valutazione:

- autocertificazione esami sostenuti (con riferimento all'ultima sessione di febbraio 2015)
- certificazione ISEE (se intende avvalersene e/o se non già prodotta)
- fotocopia di un documento d'identità valido
- fotocopia del codice fiscale

Verona, il _____

Firma _____