



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
CATANZARO



ALLEGATO A

**AL DIRETTORE DELL'ACCADEMIA
DI BELLE ARTI DI CATANZARO
Via Tripoli, 46/48
88100 CATANZARO**

Modello di domanda

_____|_____| Sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
nato a _____ (provincia di _____) il _____ e
residente in _____ (provincia di _____),
Via _____ n. _____ c.a.p. _____ tel. _____
Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammess__ alla procedura di formazione della graduatoria del BANDO PER TIROCINIO CEILINGS

A tal fine, ai sensi della Legge n. 15/68 del D.P.R. n. 403/98 e T.U. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara, oltre a quanto sopra, e sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere cittadino.....;
- 2) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di.....
(se cittadino italiano);
- 3) di godere dei diritti civili e politici anche in (Stato di appartenenza o di provenienza, se cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
- 4) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CATANZARO

via Tripoli n°46/48 - 88100 Catanzaro (Italy)

tel/fax: (+39) 0961773679- web: www.abacatanzaro.it

mail: protocollo@abacatanzaro.it - pec: accademia@pec.abacatanzaro.it



5) di essere in possesso del seguente titolo di studio

.....rilasciato
da in data

(qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero, si dovrà specificare che lo stesso è stato già riconosciuto equipollente al titolo italiano richiesto, l'autorità italiana che ha attestato tale equipollenza) di cui alla nota ministeriale prot. n. 3154 del 09.06.2011;

6) di essere idoneo al servizio continuativo e incondizionato all'impiego al quale la selezione si riferisce;

7) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, lettera d), del testo unico delle disposizioni sullo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3;

8) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (tale dichiarazione deve essere sottoscritta unicamente dai cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);

9) di eleggere il proprio recapito al seguente indirizzo:

.....
(recapito telefonico.....e-mail.....)

Dichiara altresì di

- essere studente iscritto all'Accademia di Belle Arti di Catanzaro, indirizzo di..... anno.....
ovvero di
- essersi diplomato presso, nell'a.a....., indirizzo/facoltà di.....

e di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo fin d'ora che l'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possono essere trattati, nel rispetto della normativa vigente di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Luogo e data _____

Firma



ALLEGATO B

**AL DIRETTORE DELL'ACCADEMIA
DI BELLE ARTI DI CATANZARO
Via Tripoli, 46/48
88100 CATANZARO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 45 – 46 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto _____

Nato/a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____) in _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 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. n. 445;
ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000;
sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti titoli di studio:
come da Allegato C

Luogo e data _____

(firma autografa)

Allega alla presente fotocopia documento identità con firma autografa.



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
CATANZARO



ALLEGATO C

**AL DIRETTORE DELL'ACCADEMIA
DI BELLE ARTI DI CATANZARO
Via Tripoli, 46/48
88100 CATANZARO**

**TITOLI DI STUDIO
(da redigere in modo esplicito)**

TITOLO DI STUDIO	ANNO	VOTO	ISTITUTO

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445
Firma per esteso (non autenticata)

Data _____

Firma _____

Ogni foglio può essere duplicato per il numero di pagine occorrenti

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CATANZARO

via Tripoli n°46/48 - 88100 Catanzaro (Italy)

tel/fax: (+39) 0961773679- web: www.abacatanzaro.it

mail: protocollo@abacatanzaro.it - pec: accademia@pec.abacatanzaro.it



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
CATANZARO



ALLEGATO D

**AL DIRETTORE DELL'ACCADEMIA
DI BELLE ARTI DI CATANZARO
Via Tripoli, 46/48
88100 CATANZARO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto _____

Nato/a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____) in _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 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 28.12.2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di possedere i titoli Artistico - culturali e professionali come da elenco allegato.

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

Luogo e data _____

(firma autografa)

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CATANZARO

via Tripoli n°46/48 - 88100 Catanzaro (Italy)

tel/fax: (+39) 0961773679- web: www.abacatanzaro.it

mail: protocollo@abacatanzaro.it - pec: accademia@pec.abacatanzaro.it