



## DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CARRIERA

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di Catanzaro

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov./Stato Estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

al fine di presentare istanza di iscrizione al Corso di Studio in \_\_\_\_\_ per

l'a.a. corrente, preso atto di quanto disposto dall'art. 4 del Manifesto degli studi

## CHIEDE

la valutazione e l'eventuale riconoscimento dei CFA acquisiti presso:

---



---

**e per i quali allega alla presente le relative certificazioni.**

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R.445 del 28 dicembre 2000 e succ. integr. o mod., la/il sottoscritta/a:

- 1) Copia certificazioni CFA di cui si richiede il riconoscimento;
- 2) dichiara di aver letto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 in calce riportata e di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali nei termini di cui alla medesima informativa.

Conferma, con la dovuta attenzione, la propria responsabilità circa l'autenticità dei dati e dei documenti proposti oltre che sulla conoscenza del Regolamento Europeo 2016/679, così come sopra dichiarato.

**La presente domanda dovrà essere compilata e sottoscritta ed inviata con un unico file PDF con dimensione inferiore a 2 Mb, nei termini indicati nel Manifesto degli studi, all'indirizzo [protocollo@abacatanzaro.it](mailto:protocollo@abacatanzaro.it)****LE DOMANDE INCOMPLETE, ANCHE DI UN SOLO DATO O DEGLI ALLEGATI PRESCRITTI, SARANNO NULLE E INATTIVE.**

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_