MOD. 04

ACCADEMIA DI BELLE ARTI
CATANZARO

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI SINGOLI

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di Catanzaro

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome_____

Nato/a a _____ Prov./Stato Estero _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n° _____ Cell. _____

Mail _____ CF _____

Ai sensi dell'art. 7 del Manifesto degli studi

CHIEDE

L'iscrizione per l'a.a. 2025/26 al corso di (massimo n° 3 corsi):

☐ _____ (semestrale) (annuale);

☐ _____ (semestrale) (annuale);

☐ _____ (semestrale) (annuale);

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:

- dichiara di aver conseguito il titolo di studio in _____ il _____ presso (nome Istituto frequentato) di _____;
- dichiara il numero del proprio documento d'identità _____ rilasciato da _____ il _____(di cui allega scansione);
- dichiara di essere consapevole che l'iscrizione comporta l'obbligo del pagamento, tranne se esenti ai sensi dell'art. 7 del "Manifesto degli Studi" vigente, dei seguenti contributi:

- “Imposta di bollo” di Euro 16;
- “Contributo accademico”.

- 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.

Allega alla presente:

1) copia documento di identità in corso di validità;

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.

LE DOMANDE INCOMPLETE, ANCHE DI UN SOLO DATO O DEGLI ALLEGATI PRESCRITTI, SARANNO NULLE E INATTIVE.

Catanzaro li, _____ FIRMA _____