

ALLEGATO A da presentare entro le ore 15.30 del 13.12.2018 (non farà fede il timbro postale per le domande spedite per posta)

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti
dell'Aquila
Via L. Da Vinci
67100 L'Aquila (AQ)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ prov. _____ cap _____
in via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____
telefono fisso _____ telefono cellulare _____
e-mail _____
cittadinanza: Italiana [] Straniera [] (Nazione _____) numero di
matricola _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al bando per l'assegnazione di attività di collaborazione a tempo parziale (150 ore) da parte di studenti dell'Accademia di Belle Arti dell'Aquila per l'anno accademico 2018/2019 e per l'attività di seguito indicata.

- a) supporto e assistenza nella conservazione e nella gestione del patrimonio bibliografico ed artistico, 1 borsa;
- b) assistenza nei laboratori e nei processi didattici per la Scuola di Decorazione, 1 borsa;
- c) assistenza nei laboratori e nei processi didattici per la Scuola di Fotografia 1 borsa;
- d) assistenza nei laboratori e nei processi didattici per la Scuola di Grafica, 1 borsa;
- e)) assistenza nei laboratori e nei processi didattici per la Scuola di Pittura, 1 borsa;
- f) assistenza nei laboratori e nei processi didattici per la Scuola di Scenografia, 1 borsa;
- g) assistenza nei laboratori e nei processi didattici per la Scuola di Scultura, 1 borsa;
- h) "studente mentore" per orientamento e tutoraggio;
- i) supporto e collaborazione alle attività ed iniziative poste in essere dall'Accademia per la ricorrenza del 50° anniversario dalla fondazione.

Il/La sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi vigenti in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dai benefici dell'inserimento in detta graduatoria (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del n. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere iscritto nell'a.a.2017/2018 al corso di studio di:

- primo livello corso _____ anno _____
- secondo livello corso _____ anno _____
- Quinquennale Restauro PFP 1 PFP 2 anno _____

- di essere iscritto per complessivi n. _____ anni accademici presso l'Accademia di Belle Arti dell'Aquila;
- di essere in regola con il pagamento delle tasse e contributi di iscrizione e frequenza;
- di aver conseguito il diploma di I livello in data _____ con votazione di ____ / ____ presso _____.
- di appartenere, come risulta dalla documentazione presentata al momento dell'iscrizione al presente anno accademico, alla seguente fascia di reddito:

- | | | |
|---|--|--------------------------|
| 1 | Da Euro 0,00 a Euro 17.000,00 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Da Euro 17.000,01 a Euro 19.000,00 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Da Euro 19.000,01 a Euro 21.000,00 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Da Euro 21.000,01 a Euro 25.000,00 | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Da Euro 25.000,01 a Euro 30.000,00 | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Da Euro 30.000,01 a Euro 40.000,00 | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Da Euro 40.000,01 a Euro 45.000,00 | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Da Euro 45.000,01 in poi o che non presentano l'ISEE | <input type="checkbox"/> |

- di possedere una votazione media di almeno 26/30 ed avere sostenuto almeno 3 esami alla data di scadenza del presente bando con riferimento all'ultimo anno accademico per gli studenti del triennio e del secondo anno del biennio;
- di non aver instaurato contemporaneamente rapporti di lavoro subordinato con terzi, ovvero altri rapporti di lavoro autonomo, anche occasionale.

Il/La sottoscritto/a accetta in modo incondizionato tutte le norme previste dal bando.

Inoltre il/la sottoscritto/a, consapevole di quanto sopra dichiarato, allega alla presente domanda:

- fotocopia libretto accademico;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità o fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità (solo per i cittadini extracomunitari);
- curriculum

Chiedo che eventuali comunicazioni vengano inviate al seguente indirizzo:

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle conseguenze previste per le dichiarazioni false di cui all'art. 496C.P. e dell'art. 26 della legge n. 15/1968 e dell'art. 76 D.P.R. 445/2000. Inoltre dichiara di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003.

Data _____

Firma _____