



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta formazione Artistica Musicale e Coreutica
ACCADEMIA DI BELLE ARTI L'AQUILA

Allegato A

AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
VIA L. DA VINCI SNC
67100 L'AQUILA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____ in Via _____
n. _____,
Codice fiscale _____ Tel. _____ e-mail: _____

chiede di essere ammesso/a alla procedura selettiva ai fini dell'individuazione di un esperto esterno, per lo svolgimento della seguente attività, mediante contratto per prestazione occasionale:
Collaborazione per attività di ufficio stampa e comunicazioni delle attività istituzionali

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a) di essere cittadino _____;
- b) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
_____ conseguito il _____
_____ con votazione _____;
- c) di essere/non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione;
- d) di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri);
- e) di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- f) che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero;
- g) Di essere regolarmente iscritto all'albo dei giornalisti per l'anno in corso;
- h) dichiara inoltre _____

_____.

Esprime il proprio consenso



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta formazione Artistica Musicale e Coreutica
ACCADEMIA DI BELLE ARTI L'AQUILA

affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del G.D.P.R. 679/2016 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

dichiara inoltre

di eleggere agli effetti del bando il proprio recapito in _____

cap. _____ Via _____ n. _____

telefono _____ Cell. _____

mail _____

Allega:

a) curriculum vitae;

b) copia del documento di riconoscimento;

c) _____

d) _____

e) _____

f) _____

data

_____, _____
