

ALLEGATO 1
Domanda di ammissione

AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI FROSINONE
Viale Marconi 03100 FROSINONE

__l__ sottoscritt__ _____

Codice Fiscale _____

nato a _____ prov. _____

il _____ e residente in _____

Recapito telefonico: _____

E-mail: _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura idoneativa per titoli, riservata al personale interno, per la trasformazione delle cattedre di seconda fascia in cattedre di prima fascia, tempo determinato, per i seguenti insegnamenti:

- Anatomia – II fascia (ex H070) all'interno del settore artistico disciplinare ABAV01 Anatomia;
- Stile, storia dell'arte e del costume – II fascia (ex H060) all'interno del settore artistico disciplinare ABST47 Stile, storia dell'arte e del costume.

(indicare la cattedra di interesse)

A tal fine, ai sensi del 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 essere in regola con le norme concernenti gli obblighi militari;
5. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
6. 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);

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 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 possano essere trattati, nel rispetto della normativa vigente di cui al D.Lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Luogo e data _____

Firma _____

Allegati:

- copia del codice fiscale;
- fotocopia del documento di identità;
- curriculum contenente i titoli artistico-culturali e professionali, reso sotto forma di autocertificazione, debitamente sottoscritto;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (allegato 2)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____

Nato/a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____)

in via _____

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

DICHIARA

Di aver conseguito i titoli di studio e di servizio come dichiarato nel curriculum di attività artistica e didattica allegato.

Allega alla presente fotocopia documento identità.

Data _____

(firma autografa)
