

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di
Venezia
Dorsoduro 423,
30123 Venezia

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ via _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al bando per l'assegnazione di n. 2 borse di collaborazione a tempo parziale (150 h) a favore degli studenti dell'Accademia di Belle Arti di Venezia A.A. 2016/2017.

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 scadenza dai benefici dell'inserimento in detta graduatoria (art. 75 D.P.R. n. 45/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del n. 445/2000 sotto la propria responsabilità a tal fine

DICHIARA

- a) di essere nato/a _____
- b) di essere residente a _____
- c) di essere cittadino/a italiano/a (oppure) _____
- d) di godere dei diritti civili e politici
- e) di essere iscritto presso l'Accademia di Venezia al corso _____
- f) di avere il seguente recapito telefonico _____ o di posta elettronica _____
- g) di avere ottima conoscenza dei linguaggi del computer (in particolare conoscenza dell'ambiente Windows e Imac; uso pacchetto Office; programmi della Suite Adobe – Photoshop; metodi e programmi per la gestione di siti web);
- h) di avere ottima conoscenza della lingua italiana, anche in termini di scrittura;

Il/La sottoscritta 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;
- modello ISEE/ISEU;
- curriculum vitae

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 _____