



Ministero dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica Musicale
Accademia di Belle Arti "Mario Sironi" -Sassari

ALLEGATO A – Modello di domanda

OGGETTO: Incarico di "Addetto all'ufficio stampa e comunicazione" dell'Accademia di Belle Arti "Mario Sironi" di Sassari

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura per la selezione di n.2 unità di "addetto all'ufficio stampa e alla comunicazione", per le attività di comunicazione dell'Accademia di Belle Arti "Mario Sironi" di Sassari mediante contratto di prestazione d'opera professionale per la durata di un anno.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____, il _____;
- di essere di cittadinanza _____; (Italiana ovvero di uno degli Stati membri dell'Unione Europea)
- di essere residente nel Comune di _____ (prov. _____),
Via _____ n. _____, tel. _____;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____, (prov. _____);
(in caso contrario barrare la dichiarazione e indicare i motivi della cancellazione) _____
_____;
- di non avere riportato condanne penali, anche se beneficiate della non menzione, e di non avere in corso procedimenti penali ovvero amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
(in caso contrario, e, in caso di condanne, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale, barrare la dichiarazione non veritiera e indicare gli estremi dei provvedimenti a proprio carico):

_____;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (in caso contrario barrare la dichiarazione non veritiera e indicare gli estremi dei procedimenti in corso):

_____;
- di essere iscritto all'Albo _____
dal _____;



Ministero dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica Musicale
Accademia di Belle Arti "Mario Sironi" -Sassari

- di non avere in corso un provvedimento di sospensione o di cancellazione dal suddetto Albo;
- di voler ricevere le comunicazioni relative alla selezione al seguente indirizzo: (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

Via _____, n. _____, C.A.P. _____,
Comune di _____, (prov. _____), tel. ____ / _____.

Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/00.

Data

Firma
