

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE PER ATTIVITÀ TEMPO PARZIALE A.A. 2017/2018**

Al Direttore  
del Accademia di Belle Arti di Verona  
Via Carlo Montanari, 5  
I – 37122 - Verona

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alle selezioni per l'assegnazione per le attività di collaborazione degli studenti dell'Accademia di Belle Arti di Verona come da bando allegato e

**DICHIARA**

di voler partecipare alle selezioni per l'area (barrare l'area o le aree per cui si intende partecipare):

- AREA A: supporto sito e canali social;**
- AREA B: supporto servizi informativi / attività di back office;**
- AREA C: supporto ufficio Erasmus;**
- AREA D: supporto per le attività di orientamento:**
  - D1. collaborazione per il Dipartimento di Arti Visive,**
  - D2. collaborazione per il Dipartimento di Progettazione Arti Applicate,**
  - D3. collaborazione per la Scuola di Restauro;**
- AREA E: attività progettuali connesse all'attività della Scuola di Restauro, in modo particolare per attività e progetti specifici deliberati dagli organi competenti dell'Accademia quali, a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, attività di restauro nell'ambito di convenzioni con Enti esterni:**
  - E1. collaborazione Profilo PFP1,**
  - E2. collaborazione Profilo PFP2;**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 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. del 28 dicembre 2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445 / 2000, sotto la propria responsabilità



ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
DI VERONA

### DICHIARA

- a) di essere nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_);
- b) di risiedere a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_;
- c) di essere iscritto presso questa Accademia al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Diploma in \_\_\_\_\_, con numero matricola \_\_\_\_\_;
- d) di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;
- e) di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione al seguente indirizzo (**indicare solo se diverso dalla residenza**):  
\_\_\_\_\_
- f) di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni del proprio indirizzo che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura selettiva;
- g) di aver preso visione di tutte le prescrizioni nonché di tutte le modalità e condizioni di ammissione al bando.

### DICHIARA INOLTRE

- di autorizzare l'Accademia di Belle Arti di Verona al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza.
- di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Accademia di Belle Arti di Verona per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.
- di essere a conoscenza del disposto di cui all'art. 71 (controllo di veridicità da parte dell'Amministrazione), all'art. 75 (decadenza dai benefici per dichiarazione non veritiera) e all'art. 76 (sanzioni penali per dichiarazione mendace) del D.P.R. 445/2000 (disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa).

#### Allega ai fini della valutazione:

- autocertificazione degli esami sostenuti nell'A.A. 2016/2017 (sino alla sessione autunnale). Gli studenti iscritti al 1° anno di un Corso di Diploma di 2° livello dovranno produrre una certificazione di conseguimento del titolo e una certificato degli esami sostenuti nel percorso di studi di 1° livello
- fotocopia di un documento d'identità valido
- fotocopia del codice fiscale

Verona, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Fondazione Accademia di Belle Arti di Verona**

Riconosciuta con Decreto Prefettura di Verona in data 17/10/2012 - Iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche al n. 230/P  
<http://www.accademiabelleartiverona.it> – [info@accademiabelleartiverona.it](mailto:info@accademiabelleartiverona.it)