



MINISTERO DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE  
DI VERONA

ALLEGATO A

Bando del 22/10/2023 Prot. 6697/V.5

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE PER ATTIVITÀ TEMPO PARZIALE A.A. 2023/2024**

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 con una X l'area o le aree per cui si intende partecipare):

SCelta AREA	AREA	SETTORE DI COLLABORAZIONE	N° BORSE	ORE PER COLLABORAZIONE
	A	Supporto per le attività di orientamento	3	fino a 200
	B	Amministrazione	1	fino a 200
	C	Supporto Produzione artistica e servizi: logistica e organizzazione	1	fino a 200
	D	Grafica/Tecnologia (audio, video, foto)	1	fino a 200

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

**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 \_\_\_\_\_,

matricola \_\_\_\_\_;

d) REDDITO ISEE 2023: \_\_\_\_\_

d) di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;



MINISTERO DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE  
DI VERONA

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 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:**

- fotocopia di un documento d'identità valido
- fotocopia del codice fiscale
- autocertificazione esami sostenuti (scaricabile dal Registro elettronico)
- ATTESTAZIONE ISEE (facoltativo)

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016**

I suoi dati saranno raccolti e trattati per la finalità indicata nella presente domanda. I dati saranno trattati con modalità manuali, informatiche e telematiche con logiche strettamente correlate alle finalità. I Suoi dati non saranno oggetto di comunicazione e soggetti terzi, né di diffusione. I dati raccolti saranno unicamente quelli strettamente indispensabili all'esecuzione della prestazione richiesta e verranno preferite, ove possibile, modalità di trattamento in forma anonima. La comunicazione di tali dati è obbligatoria per poter portare ad esecuzione le finalità sopra indicate e un suo eventuale rifiuto alla comunicazione comporterà per la scrivente l'impossibilità di adempiere alle prestazioni concordate. I Suoi dati non saranno in alcun modo diffusi a terzi senza il Suo preventivo e specifico consenso. Suoi dati non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento verso Paesi terzi extra UE. I suoi dati saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione della prestazione contrattuale concordata, nel rispetto delle altre normative civilistiche e fiscali che potrebbero determinare tempi di conservazione ulteriori. Titolare del trattamento è l'Accademia delle belle arti di Verona, con sede legale in Via C. Montanari, 5 - 37122 - Verona (VR). Sarà possibile contattare il Titolare del trattamento utilizzando i seguenti recapiti: Tel: 045/8000082. Il titolare del trattamento ha nominato, quale Responsabile per la protezione dei dati, la società Reggiani Consulting S.r.l., con sede in via Pacinotti 13, 39100 - Bolzano (BZ). Sarà possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati utilizzando i seguenti recapiti: Tel: 0471 920 141 - E-mail PEC: [dpo@pec.brennercom.net](mailto:dpo@pec.brennercom.net).

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

Firma \_\_\_\_\_