



**ACCADEMIA di BELLE ARTI**  
MACERATA

BOLLO  
€ 14,62

Spazio riservato alla segreteria:

MOD. N. °7

sezione \_\_\_\_\_

A.A. \_\_\_\_\_

nazionalità \_\_\_\_\_

EGREGIO DIRETTORE  
ACCADEMIA DI BELLE ARTI

MACERATA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SINGOLI CORSI DISCIPLINARI**  
(UDITORE A.A. 2009 - 2010)

Il / La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

cod.fisc. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

provincia ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_ residente

in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

provincia ( \_\_\_\_ ) tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ nome skype \_\_\_\_\_

recapito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare (come uditore) per l'Anno Accademico 2009-2010 alle lezioni teoriche-pratiche del corso disciplinare:

1) \_\_\_\_\_

docente \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

docente \_\_\_\_\_

SI IMPEGNA al versamento di € 150,00<sup>1</sup> presso qualsiasi istituto bancario intestato all' Accademia di Belle Arti di Macerata , come contributo accademico di frequenza al singolo corso disciplinare, entro cinque giorni dal ricevimento del consenso del Direttore e del Docente interessato all'ammissione come uditore.

SI IMPEGNA A PARTECIPARE a tutte le iniziative di discussione e didattiche quali forum, seminari, work-shop ed insegnamenti teorici a conoscenza che il percorso uditore non offre alcuna certificazione.

SOTTOSCRIVE, contestualmente, la clausola ampiamente liberatoria per l'Accademia di Belle Arti di Macerata da qualsiasi responsabilità per infortuni e/o danni causati dal sottoscritto a se stesso e/o a persone e/o cose.

**chiede inoltre**

- di poter sostenere l'esame per la riscossione dei crediti dei corsi disciplinari sopra menzionati.

SI IMPEGNA pertanto al versamento di ulteriori € 50,00<sup>1</sup> presso qualsiasi istituto bancario intestato all' Accademia di Belle Arti di Macerata, come contributo di iscrizione all'esame per la riscossione dei crediti, non appena abbia ricevuto il consenso del Direttore e del Docente interessato all'ammissione come uditore.

(Data) .....

(Firma dello studente) .....

**AUTORIZZAZIONE IN DATA \_\_\_\_\_**

Si autorizza il richiedente alla partecipazione al corso suddetto

Autorizzazione del Direttore

Per accettazione  
del Docente interessato

(Prof.ssa Anna VERDUCCI)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RICEVUTE DI VERSAMENTO IN DATA \_\_\_\_\_**

A conoscenza della mora di pagamento del 10% per ogni mese di ritardo sui contributi da versare per l'ammissione come uditore :

si allegano i seguenti versamenti effettuati in **banca** <sup>1</sup>

- contributo accademico di frequenza al singolo corso disciplinare (€ 150,00)
- contributo di iscrizione all'esame (€ 50,00)

(Data) .....

(Firma dello studente) .....

**"trattamento dati personali e dei dati sensibili"**  
Legge 675/96 (e succ. mod. e int.)

Il / La sottoscritto/a,

Cognome..... Nome.....

(barrare la casella che interessa)

- autorizza
- non autorizza

il trattamento dei dati personali da parte dell'Amministrazione accademica per aggiornamento professionale, avviamento al lavoro, rilevazioni statistiche e pubblicità, per i corsi di formazione, perfezionamento o master, con esclusione dell'uso commerciale.

(Data) .....

(Firma dello studente) .....

<sup>1</sup> I versamenti effettuati a favore dell'Accademia di Belle Arti di Macerata devono essere effettuati nel seguente modo: c/o qualsiasi istituto bancario al cod. **IBAN: IT95 D 06055 13401 000000018062** intestato: **ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI MACERATA** , **specificando la motivazione: " TASSA ISCRIZIONE Uditore "** e **il nome dello studente.**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art 2 L. 04/02/1968 n. 15 come modificato ed integrato dall'art. 3 L. 127/97 , D.P.R. n.403/98 e D.P.R. 445 del 28/12/00)

ALLEGATO 1

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 26 della L. 15/68 e successive modificazioni e integrazioni per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della legge 675/96 e successive modificazioni e integrazioni.

### DICHIARA

- di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- che la foto qui apposta è riferita all'interessato;



- di essere in possesso del seguente titolo di studio superiore:

\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con la votazione di \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

(Data) \_\_\_\_\_

(Firma del dichiarante) \_\_\_\_\_