



ACCADEMIA DI BELLE ARTI MACERATA

MOD. R

Spazio riservato alla Segreteria

Direttore dell'Accademia di Belle Arti di Macerata
Piazza Vittorio Veneto, 5
62100 MACERATA

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ACCESSO AL CORSO DI STUDIO QUINQUENNALE A CICLO UNICO ABILITANTE ALLA PROFESSIONE DI RESTAURATORE DI BENI CULTURALI

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

nato/a a (prov.) il

Cod. Fisc.

Nazionalità

Residente a (prov.) in via

Domiciliato (prov.) in via

Telefono n. Cell.

Indirizzo email

DICHIARA

- di essere in possesso di diploma di Maturità (istruzione secondaria superiore o titolo estero equipollente) con votazione
- di essere idoneo/a fisicamente alle attività che il Percorso Formativo Professionalizzante 2 comporta;
- di non aver riportato condanne penali né aver procedimenti penali pendenti a proprio carico.

ALLEGA

- copia fotostatica del titolo di studio richiesto o certificazione sostitutiva;
- autocertificazione sostitutiva dell'atto di nascita;
- ricevuta versamento su c.c. postale 1016 Esame ammissione € 15,13;
- ricevuta di versamento per Tassa/Contributo Esame d'Ammissione di € 150,00*;
- certificato medico d'idoneità fisica alle attività che il Percorso Formativo Professionalizzante 2 comporta, ai sensi del d. lgs 81/2008 e sue s.m.i.

Data,

FIRMA

.....

*

I versamenti devono essere effettuati con

bonifico bancario intestato a **ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI MACERATA**

Cod. IBAN: **IT79I031111340100000018062** causale:

"cognome e nome dello Studente, TASSA PER CONCORSO AMMISSIONE AL CORSO QUINQUENNALE RESTAURO".

"trattamento dati personali e dei dati sensibili"

Ai sensi del D.Lgs 196/03 si informa che il conferimento dei dati sopra indicati è previsto dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per l'amministrazione Accademica, per aggiornamento professionale, avviamento al lavoro, rilevazioni statistiche e per i corsi di formazione, perfezionamento o master.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

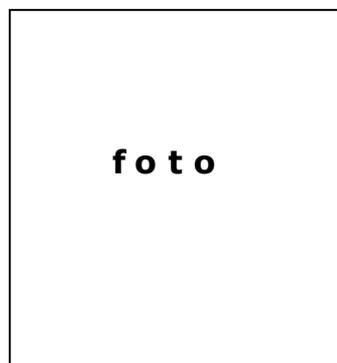
(art 2 L. 04/02/1968 n. 15 come modificato ed integrato dall'art. 3 L. 127/97 , D.P.R. n.403/98 e D.P.R. 445 del 28/12/00)

Il 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.

D I C H I A R A

- 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,

Il Dichiarante

.....

RICHIESTA FACOLTATIVA PARTECIPAZIONE CORSI PROPEDEUTICI DI ACCESSO

AL DIRETTORE ACCADEMIA BELLE ARTI
M A C E R A T A

l sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____ e _____
residente a _____ via _____ n. _____
tel. _____ / _____ cell _____

CHIEDE

di partecipare al corso propedeutico:

- RESTAURO (€ 100,00*)
- DISEGNO PER IL RESTAURO (€ 50,00*)

Data, _____

Il Dichiarante

*

I versamenti devono essere effettuati con

bonifico bancario intestato a **ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI MACERATA**

Cod. IBAN: **IT79I031111340100000018062** causale:

"cognome e nome dello Studente, TASSA PER CONCORSO AMMISSIONE AL CORSO QUINQUENNALE RESTAURO".