

All'Accademia di Belle Arti di Roma
Via di Ripetta 222-00186 Roma

Oggetto: : Riapertura elenco di Archivistici per il riordino dell'Archivio Storico e la corretta gestione del sistema documentale dell'Accademia di Belle Arti di Roma a.a. 2020/2021

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....
Il..... C.F.:.....
residente in..... Prov.....
via/piazza.....n°.....CAP.....
Domicilio (solo se diverso dalla residenza).....
Stato.....Tel.....Cellulare.....
E-mail.....
Pec.....

CHIEDE

Di essere iscritto nell'elenco citato in oggetto al fine di svolgere attività di Archivistico per il riordino dell'Archivio Storico e nella corretta gestione documentale dell'Accademia di Belle Arti di Roma, presso la sede di Via di Ripetta 222 e di Largo Dino Frisullo snc (Campo Boario), oltrechè in tutti gli altri luoghi e sedi di lavoro nelle quali la committente riterrà opportuno operare compatibilmente con la situazione sanitaria. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., per il caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. di essere cittadino.....;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto.....
.....
.....
Titolo universitario straniero equipollente.....conseguito presso la Facoltà di.....dell'Università di.....(Stato:.....
.....)
data di conseguimento.....
3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
4. di non aver riportato condanne penali e/o di avere i seguenti carichi penali pendenti;
5. di godere dei diritti politici;

(solo per aspiranti dipendenti di altre pubbliche amministrazioni) di prestare servizio presso la seguente pubblica amministrazione italiana: _____ Tel. _____; e di prendere atto che la liquidazione del compenso è in ogni caso subordinata alla presentazione del nulla osta rilasciatogli dall'amministrazione di appartenenza ovvero, in sua sostituzione, della copia della richiesta del nulla osta medesimo protocollata dall'amministrazione ricevente:

6. di non trovarsi in situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;
7. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
8. di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblicato finalizzato alla predisposizione dell'elenco;
9. di essere disponibile ad eseguire con tempestività le prestazioni professionali richieste;
10. che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;
11. di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nel curriculum allegato alla presente ai sensi del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.

_____ li _____

Firma _____

La presente dichiarazione dovrà essere corredata da Curriculum Vitae, e da fotocopia non autenticata di un documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del soggetto dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii.) e tessera sanitaria.

Ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. sono da considerarsi documenti di riconoscimento equipollenti alla carta d'identità: passaporto, patente di guida, libretto della pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento purchè munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.