

applicare una
fototessera



ACCADEMIA LIGUSTICA
DI BELLE ARTI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO SINGOLO

Genova, li _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- **cognome e nome** _____

nato/a il ___ / ___ / ___ a _____ prov. _____

nazione di nascita _____ cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

- **residente** in via/piazza _____ n° _____

comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

tel. _____ cell. _____ email _____

- **recapito** (*indicare solo se diverso dalla residenza*) presso _____

via/piazza _____ n° _____

comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

Presenta domanda di iscrizione al seguente Corso singolo:

Per autorizzazione: _____

(firma del Docente)

Genova, _____

(data)

(firma)



ACCADEMIA LIGUSTICA
DI BELLE ARTI

Allegati alla domanda

- documento di identità** valido e **codice fiscale**
- n° 1 fototessera
- Autocertificazione di **nascita, residenza e cittadinanza, titolo di studio** (vedi pag.3)
- consenso al trattamento dei dati personali** - Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679
- ricevuta del versamento del contributo di **€ 200,00** presso
Banca Popolare di Sondrio – Sede di Genova
codice IBAN IT07F0569601400000025000X67 intestato all'Accademia Ligustica di Belle Arti di Genova, con causale
Iscrizione al corso singolo di _____

Genova, _____
(data)

(firma)

Informativa ex art. 36 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso visione e compreso l'informativa ex art. 36 D.Lgs. 81/2008 (T.U. Sicurezza sui luoghi di lavoro) a me sottoposta, consapevole che è possibile trovarne copia presso la Segreteria e l'Amministrazione, nonché all'Albo e sul sito internet dell'Accademia Ligustica.

Genova, _____
(data)

(firma)



ACCADEMIA LIGUSTICA
DI BELLE ARTI

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 DPR 28/12/00 n° 445)

Il/ La sottoscritt _____

DICHIARA

- Di essere nat__ a _____ il ___ / ___ / ___ ;
- di essere residente a _____ Tel. _____
in Via _____ ;
- di essere domiciliat__ a _____ Tel. _____ ;
- di essere cittadin__ Italian__ / _____ secondo le risultanze del Comune di _____ ;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
- Diploma di Maturità* _____ conseguito nell'anno scolastico ___ / ___ presso l'Istituto
_____ di _____
- Laurea/Diploma di Primo/Secondo Livello in _____
conseguito nella sessione _____ dell'anno accademico ___ / ___ presso la Facoltà/l'Accademia
_____ con votazione ___ su ___

** In caso di mancata presentazione del diploma al termine del corso non verranno rilasciati crediti formativi e/o certificato di frequenza.*

Il/La Dichiarante

Genova, _____

(data)

(firma)

Ai sensi dell'articolo 71 del DPR 28/12/00 n°445 – MODALITA' DEI CONTROLLI – l'Amministrazione è tenuta ad effettuare IDONEI CONTROLLI, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi, sulla VERIDICITA' delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47.