



**Accademia
di Belle Arti
di Foggia**

Corso Garibaldi, 35 - 71121 Foggia
Tel.0881/726301, fax.0881/709072
PEC: abafg@argopec.it
SITO WEB: abafg.it
C.F.80003160712

Al Direttore dell'Accademia
di Belle Arti di Foggia
Corso G. Garibaldi,35
71121 Foggia

__l__ sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov _____ il _____ e residente in
_____ (prov. _____) Via _____ n. _____
c.a.p. _____ Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____
Codice Fiscale _____.

CHIEDE

di essere ammess __ alla procedura selettiva pubblica per titoli ed esami, per il conferimento di un incarico di **"tecnico di laboratorio sartoriale per gli insegnamenti previsti dalle scuole di Fashion Design e altre scuole"** presso l'Accademia di Belle Arti di Foggia a.a 2017/2018.

A tal fine, ai sensi del T.U. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, dichiara, oltre a quanto sopra, e sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere cittadino _____;
- 2) di essere idoneo al servizio continuativo e incondizionato all'impiego al quale la selezione si riferisce;
- 3) di godere dei diritti civili e politici anche in _____;
(Stato di appartenenza o di provenienza, se cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
- 4) di non avere situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente e di controversia con l'Accademia di Belle Arti di Foggia;
- 5) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
- 6) di essere in possesso del diploma di scuola secondaria _____
rilasciato da _____ in data _____
(qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero, si dovrà specificare che lo stesso è stato già riconosciuto equipollente al titolo italiano richiesto, l'autorità italiana che ha attestato tale equipollenza);
- 7) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale;
- 8) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (tale dichiarazione deve essere sottoscritta unicamente dai cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
- 9) di eleggere il proprio recapito al seguente indirizzo _____

_____ e di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo fin d'ora che l'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possono essere trattati, nel rispetto della normativa vigente di cui al D.Lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Luogo e data _____

Firma _____

Allegati:

- fotocopia del documento di identità;
- ricevuta del bonifico di € 50,00;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà dei titoli posseduti;
- curriculum vitae debitamente sottoscritto