Alla
Segreteria
Accademia Ufficiali di Stato Civile e Anagrafe

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a partecipare al "18° Corso di Alta Formazione in materia demografica"

e, a tal scopo, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000

AUTOCERTIFICA

Cognome e Nome		
Luogo e data di nascita		
Residenza	Via …….. n. ……..	CAP …….. Città …….. ……Prov. ……
Codice fiscale		
Email (DATO OBBLIGATORIO) non PEC		
Telefono		
Cellulare		
Titolo di studio		
Diploma di scuola media superiore	Tipologia: …… ……..	conseguito nel …… con votazione ……/ …….. Presso …….. ……..

Diploma di laurea	Tipologia …… …… Vecchio ordinamento ☐ Nuovo ordinamento: I livello ☐ Specialistica ☐	conseguito nel …… con votazione ……/ …… Presso …….. ……..
Master di specializzazione	Tipologia …… ……	conseguito nel …… con votazione ……/ …… Presso …….. ……..
Ente di appartenenza	Comune di ……. Settore …….	
	Qualifica	
	Anni di servizio	

DICHIARA

di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 (così come modificato dal D.lgs.101/2018).

Allega alla presente ***** *(contrassegnare opportunamente)*

a) copia del documento di riconoscimento
b) curriculum vitae
c) dichiarazione di stato di servizio presso l'Amministrazione di appartenenza
d) copia versamento quota immatricolazione/determina di impegno

_____, lì _____

Firma

_____

**** Pena esclusione della candidatura, si prende atto che i documenti richiesti devono essere improrogabilmente consegnati contestualmente alla domanda di ammissione, in forma completa.***