



DOMANDA DI AMMISSIONE - INTERO CORSO

CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN
ARCHIVISTICA CONTEMPORANEA

Anno accademico 2023 – 2024

**Al Sovrintendente dell'Archivio Centrale dello Stato
Piazzale degli Archivi, 27
00144 R O M A**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

nazionalità _____ residente in _____

via _____ C.A.P. _____

Cod.Fiscale _____

Telefono _____ / _____ Fax _____ / _____

Telefono mobile _____ / _____

e-mail personale _____

domicilio in Italia (solo per gli stranieri residenti all'estero) CITTÀ' _____

C.A.P. _____ Provincia _____

in possesso del seguente titolo universitario:

conseguito il giorno _____

presso l'Università/Istituto _____

con la seguente votazione _____

chiede di essere ammesso/a

al Corso di alta Formazione in “Archivistica contemporanea”, istituito presso l’Archivio centrale dello Stato, per l’A.A. 2023-2024.

Con la seguente modalità:

- Partecipazione in presenza**, al costo totale di Euro **1.000,00** come da bando, art.9
- Partecipazione online**, al costo totale di Euro **1.500,00** come da bando, art.9

A tal fine, allega alla presente:

- fotocopia di un documento d’identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d’Identità - Patente Auto - Passaporto);
- autocertificazione del titolo universitario conseguito;
- curriculum vitae;
- dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 3);
- autocertificazione di eventuali altri titoli valutabili ai fini del punteggio per la graduatoria di merito.

I candidati che, ai sensi dell’art. 5 del presente bando, intendono concorrere per i 15 posti riservati al personale di ruolo delle Pubbliche Amministrazioni, debbono inoltre allegare l’autorizzazione scritta del dirigente o direttore dell’ufficio di appartenenza, contenente l’impegno al pagamento della quota d’iscrizione.

I candidati che, ai sensi degli artt. 7 e 10 del presente bando, intendono concorrere all’esonero del pagamento della quota d’iscrizione devono compilare l’autodichiarazione nella sezione sottostante.

Si richiede di specificare un account Gmail, che verrà utilizzato per l’accesso riservato sul sito web dell’Istituto al canale ove verranno scaricate le registrazioni delle lezioni svolte.

Account Gmail: _____

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il bando di ammissione al Corso, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

(Luogo e Data)

Firma autografa del/la candidato/a

ESONERO DAL PAGAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Ai fini di partecipare alla graduatoria per l'esonero dal pagamento della quota di iscrizione, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

di non essere titolare di un contratto di lavoro a tempo indeterminato o di essere titolare di un contratto di lavoro a tempo determinato inferiore ai 12 mesi, ai sensi dell'art.7 del bando.

TITOLI VALUTABILI:

-Laurea: _____

-Altri titoli di studio in ambito archivistico pari o superiori alla laurea: _____

-Tirocini o volontariati svolti in Archivi di Stato: _____

Firma autografa del/la candidato/a
