



Al Direttore
Archivio di Stato di Venezia
Campo dei Frari 3002
30125 Venezia

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____, telefono _____
indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare i corsi della Scuola d'Archivistica, Paleografia e Diplomatica, istituita presso codesto Archivio di Stato.

Consapevole delle sanzioni, anche penali, conseguenti a una dichiarazione mendace, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA sotto la propria responsabilità di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito nella scuola _____, in data _____

DICHIARA inoltre di essere a conoscenza che l'iscrizione resta condizionata al superamento della prova preliminare di lingua latina nonché all'utile collocamento nella conseguente graduatoria.

DICHIARA altresì di essere consapevole che il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini dell'iscrizione ai corsi, che in ogni caso gli competono i diritti previsti dal D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, e che i dati stessi possono essere trattati dall'Archivio di Stato esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P. A.

Luogo e data _____

Con osservanza

* La firma non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione, ovvero se l'istanza è trasmessa unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un valido documento d'identità:

Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto sig./sig.ra _____, qualifica _____

Istanza trasmessa unitamente a copia fotostatica - fronte e retro - di un valido documento d'identità.