



MARCA DA BOLLO

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Venezia
San Polo, 3002 -30125 Venezia
as-ve@cultura.gov.it

Il/la sottoscritto/a

nome _____ cognome _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ via _____ n° _____

e-mail ordinaria _____ telefono _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare il primo anno del Corso di specializzazione per archivisti di durata biennale organizzato dalla 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:

_____ in data _____

DICHIARA inoltre di essere a conoscenza che l'iscrizione resta condizionata al superamento della prova di ammissione, consistente in una prova scritta volta ad accertare il possesso delle conoscenze di base in ambito archivistico e storico nonché in una prova scritta di traduzione dal latino di un documento edito di età medioevale, e 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 dall'articolo 5 del Regolamento (UE) 2016/679, 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

Firma (1)

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.

¹ 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.