



Alla
Segreteria
Accademia Ufficiali di Stato
Civile e Anagrafe

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a partecipare al "16° 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 CittàProv. |
| 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*)

- copia del documento di riconoscimento
- curriculum vitae
- dichiarazione di stato di servizio presso l'Amministrazione di appartenenza
- 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.**