

ALLEGATO A
MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Direttore Accademico
Dell'Accademia di Arti Contemporanee Unidee

Il/La _____ sottoscritto/a _____ Codice
Fiscale _____,
nato/a _____ a _____ (____)
il _____,
residente _____ a
_____ (____), via
_____ n. _____, c.a.p. _____
Tel. n. _____ Cell. n. _____
Email _____

CHIEDE DI

essere ammesso/a per l'insegnamento di _____
alla procedura di valutazione ai fini dell'inserimento nella graduatoria relativa all'a.a. 2026-2027

CORSO	
CODICE	
SETTORE DISCIPLINARE	
CAMPO DISCIPLINARE	

A tal fine, ai sensi della Legge n. 15/68, del D.P.R. n. 403/98 e T.U. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI

- essere cittadino/a;
- essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- godere dei diritti civili e politici;
- non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
- essere in possesso del seguente titolo di studio:

- rilasciato da in data _____ con voto _____
(qualora il titolo di studio sia stato conseguito all'estero, si dovrà specificare che lo stesso è già stato riconosciuto equipollente al titolo italiano richiesto e l'autorità che lo ha attestato);
- essere idoneo/a al servizio continuativo e incondizionato all'impiego al quale la selezione si riferisce di essere (attuale posizione lavorativa) _____;

DICHIARA INOLTRE DI

- O avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini dell'Unione Europea);
- O avere adeguata conoscenza della lingua inglese (min. livello B2);
- O non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
- O di aver inoltrato richiesta di nulla osta all'Amministrazione di appartenenza (solo per i dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni o Enti Pubblici);

Per le finalità del Bando, dichiara di eleggere il proprio recapito al seguente indirizzo:

- (recapito telefonico)_____

- (indirizzo posta elettronica)_____

e di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni successive, riconoscendo fin d'ora che Accademia Unidee non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte del candidato, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o comunque imputabili a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto della normativa vigente, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Data - Luogo

FIRMA