



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI FIRENZE

ALL. A

Allegato al Bando di concorso per l'assegnazione delle collaborazioni degli studenti ad attività connesse ai servizi resi dall'Accademia - Pubblicato il 16/03/2012 prot. n. 1768/4a - Anno Accademico 2011/2012

AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI FIRENZE
Via Ricasoli, 66
50122 FIRENZE

RICHIESTA DI INSERIMENTO IN GRADUATORIA

Nome e cognome _____

codice fiscale _____

nato a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

in via _____ tel. _____

cellulare _____ e-mail _____

Cittadinanza: Italiana [] Straniera [] (Nazione _____)

matricola _____

iscritto al corso di studio di [] primo livello [] 2° anno

[] 3° anno

[] secondo livello [] 1° anno

[] 2° anno

- Relativamente a quanto previsto per il pagamento della seconda rata delle tasse d'iscrizione, dichiaro di appartenere - come risulta dalla autocertificazione presentata al momento dell'iscrizione al presente A.A. - alla seguente fascia di reddito (barrare una delle caselle sottostanti):

PRIMA FASCIA []

SECONDA FASCIA []

TERZA FASCIA []

QUARTA FASCIA []

- Dichiaro di aver acquisito, entro la fine della sessione autunnale dell'anno precedente a quello d'iscrizione, almeno i seguenti crediti formativi (barrare una delle caselle sottostanti):

PRIMO LIVELLO - ANNO D'ISCRIZIONE 2° - 48 CREDITI []

PRIMO LIVELLO - ANNO D'ISCRIZIONE 3° - 72 CREDITI []

SECONDO LIVELLO - ANNO D'ISCRIZIONE 1° - In possesso del diploma di primo livello []

SECONDO LIVELLO - ANNO D'ISCRIZIONE 2° - 48 CREDITI del biennio []

- Dichiaro di possedere una media degli esami sostenuti negli anni precedenti a quello di iscrizione pari ad un minimo di 26/30.

- Dichiaro di non aver instaurato contemporaneamente rapporti di lavoro subordinato con terzi, ovvero altri rapporti di lavoro autonomo, anche occasionale.

Curriculum

Eventuali collaborazioni prestate nelle strutture universitarie ai sensi della normativa sul Diritto allo studio:

Periodo	Struttura

Eventuali attività lavorative prestate:

Periodo	Attività

Conoscenza delle lingue

Lingua	Scritto			Parlato		
	Ottimo	Buono	Mediocre	Ottimo	Buono	Mediocre

Conoscenze informatiche

Prodotto	Utilizzo		
	Ottimo	Buono	Mediocre
Windows			
Excel			
Word			
Access			
Power Point			
Front Page			
Posta elettronica			
Altro*			

*) Indicare il tipo di software:

Conoscenze audio/video/multimediali:

Apparato/Dispositivo	Pratica			
	Ottima	Buona	Media	Mediocre

--	--	--	--	--

Altro che si ritiene opportuno segnalare

Preso atto del Bando di concorso per l'assegnazione delle collaborazioni degli studenti ad attività connesse ai servizi resi dall'Accademia, dichiara:

- di essere consapevole che le dichiarazioni contenute nella presente richiesta e riguardanti qualità, fatti e stati personali saranno oggetto di controllo da parte delle autorità competenti;
- di essere consapevole che nel caso le dichiarazioni qui contenute risultassero mendaci, saranno applicate a Suo carico le sanzioni amministrative e quelle penali previste dalla normativa vigente, oltre a comportare l'esclusione dalla graduatoria di cui il presente bando;
- di essere consapevole, infine, che i dati gestiti ai fini della presente richiesta saranno trattati dall'Amministrazione interessata per le finalità inerenti ai compiti istituzionali e che potranno inoltre essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o regolamentari o comunque nel caso in cui ciò sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali.

Chiedo che eventuali comunicazioni vengano inviate al seguente indirizzo:

Allego la seguente documentazione:

Data _____

Firma _____

Lo studente dichiara di consentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Accademia ai sensi della Legge n. 196/03, per le finalità connesse all'esecuzione del presente bando.

Data _____

Firma _____