ALLEGATO "A"

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEI MODELLI VIVENTI A.S. 2026/2027 PRESSO IL LICEO ARTISTICO E MUSICALE "A. CANOVA" DI FORLÌ'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art. l, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403, art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. (_____) il _____

codice fiscale _____

Residente in _____ via _____ n. _____ cap _____

Domicilio in _____via _____ n. _____ cap _____

tel. _____ Cell. _____ email _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 della citata legge n. 15 - 1968 e successivi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di appartenere ad uno dei paesi dell'Unione europea;
- Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
- Di non avere riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti;
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di possedere la seguente anzianità di servizio in qualità di modello vivente presso Accademie delle Belle Arti :

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

- Di possedere la seguente anzianità di servizio in qualità di modello vivente presso Scuole secondarie di secondo grado Statali (inserire anche istituto) :

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

- Altre esperienze: valutazione delle comprovata esperienza professionale (es. esami di stato, collaborazioni con privati o altre amministrazioni)

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

- Dichiarazione del titolo di studio:

Tipo di diploma (es. Liceo Scientifico, Tecnico, Professionale ecc):

Istituto presso cui è stato conseguito :_____

Istituto presso cui è stato conseguito: _____

Anno di conseguimento:_____ Votazione_____/_____

- Laurea:

  Tipo di laurea:

  ☐ Triennale

  ☐ Magistrale

  ☐ Magistrale a ciclo unico

  ☐ Altro: _____

  Corso di laurea:

  _____

Università:

_____

Anno di conseguimento: _____

Votazione: _____ / _____

Dichiara di accettare incondizionatamente l'orario che verrà proposto si _ _____ no _

specificare _____

_____

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Allega curriculum vitae e n. _____ foto

Data Firma