**Schema della domanda (da compilare su carta libera)**

All’Istituto Centrale

per la Patologia degli Archivi e del Libro

Via Milano, 76

00184 Roma

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

di partecipare al Concorso pubblico, per esami, per l'ammissione di cinque allievi al quattordicesimo ciclo del corso quinquennale della Scuola di Alta Formazione e Studio dell’Istituto centrale per la patologia degli archivi e del libro di Roma - “Corso di laurea magistrale in Conservazione e Restauro dei Beni Culturali a ciclo unico (quinquennale)” LMR/02 per il Percorso Formativo Professionalizzante 5 “materiale librario e archivistico, manufatti cartacei e pergamenacei, materiale fotografico, cinematografico e digitale” anno accademico 2023-2024.

Fa presente che il domicilio eletto per le comunicazioni relative al concorso è:

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di indirizzo.

Consapevole delle conseguenze penali, dichiara sotto la propria responsabilità di:

* essere cittadin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* essere fisicamente idone\_\_\_ alle attività didattiche e di cantiere che il “Percorso Formativo” suddetto comporta;
* non aver riportato condanne penali (in caso contrario devono essere riportati gli estremi delle relative sentenze).

Dichiara inoltre di (**barrare l’opzione conforme**):

* aver conseguito il diploma quinquennale di istruzione secondaria superiore
* aver conseguito il diploma quadriennale più anno integrativo
* dover sostenere l’esame di Stato nell’anno scolastico in corso
* essere iscritto, o meno, ad altro corso di laurea

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento UE 2016/679 cd. “GDPR”, autorizza l’ICPAL al trattamento e alla pubblicazione delle proprie immagini per uso didattico (pubblicazione su sito web, internet, eventuali pubblicazioni scientifiche dell’Istituto ecc.). Ne vieta altresì l’uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Dichiara inoltre di volersi valere, in caso di parità di punteggio con altri candidati, dei seguenti titoli di preferenza:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per i candidati cittadini di paesi non appartenenti all'Unione Europea)

Allega, in originale o in copia conforme convalidata dalla rappresentanza diplomatica o consolare italiana territorialmente competente, il titolo di studio conseguito all’estero, debitamente tradotto in lingua italiana, con indicazione degli anni di insegnamento necessari al suo conseguimento.

Luogo, data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_