

Prot. n° .....

(spazio riservato all'ufficio)

Marca  
da bollo  
€ 16,00



*Ministero per i beni e le attività culturali e per il turismo*

ARCHIVIO DI STATO DI BOLOGNA

**DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL PRIMO A.A. ....  
DELLA SCUOLA DI ARCHIVISTICA PALEOGRAFIA E DIPLOMATICA DELL' ARCHIVIO DI STATO DI BOLOGNA**

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Bologna

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a  
a ....., il ....., residente  
a ....., in .....,  
CAP....., tel....., email.....,

**CHIEDE**

di essere ammesso a frequentare i corsi della Scuola di archivistica, paleografia e diplomatica istituita presso codesto Archivio di Stato.

Consapevole delle sanzioni, anche penali, conseguenti a una dichiarazione mendace, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 28.11.2000 n.445, dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso del seguente titolo di studio di scuola secondaria superiore:

....., conseguito nell'anno scolastico  
....., presso l'istituto .....,  
via/piazza.....città.....

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini dell'iscrizione al corso suddetto, che in ogni caso gli/le competono i diritti previsti dall'art. 12 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) e che i dati stessi possono essere trattati da codesto Archivio di Stato esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Dichiara, infine, di essere a conoscenza delle modalità di ammissione stabilite dal Bando di apertura delle iscrizioni del corrente anno.

Luogo e data .....

Firma\*

\* In caso di trasmissione telematica, si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (ai sensi dell'art. 65 del D. Lgs. 82/2005)