



Alla  
**Segreteria**  
**Accademia Ufficiali di Stato**  
**Civile e Anagrafe**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a partecipare al "15° Corso di Alta Formazione in materia demografica"**

e, a tal scopo, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000

**AUTOCERTIFICA**

|  |                              |   |
|--|------------------------------|---|
| <b>Cognome e Nome</b>                        |                              |   |
| <b>Luogo e data di nascita</b>               |                              |   |
| <b>Residenza</b>                             | Via<br>.....<br>n. ....      | CAP .....<br>Città .....<br>.....Prov. ....   |
| <b>Codice fiscale</b>                        |                              |   |
| <b>Email (DATO OBBLIGATORIO)<br/>non PEC</b> |                              |   |
| <b>Telefono</b>                              |                              |   |
| <b>Cellulare</b>                             |                              |   |
| <b>Titolo di studio</b>                      |                              |   |
| <b>Diploma di scuola media superiore</b>     | Tipologia:<br>.....<br>..... | conseguito nel<br>.....<br>con votazione<br>...../.....<br>Presso<br>.....<br>..... |



|                                   |   |   |
|-----------------------------------|---|---|
| <b>Diploma di laurea</b>          | Tipologia<br>.....<br>.....<br>Vecchio ordinamento<br>Nuovo ordinamento: I livello<br>Specialistica | conseguito nel<br>.....<br>con votazione<br>...../.....<br>Presso<br>.....<br>..... |
| <b>Master di specializzazione</b> | Tipologia<br>.....<br>.....   | conseguito nel<br>.....<br>con votazione<br>...../.....<br>Presso<br>.....<br>..... |
| <b>Ente di appartenenza</b>       | Comune di<br>.....<br>Settore .....   |   |
|                                   | Qualifica   |   |
|                                   | Anni di servizio  |   |

**DICHIARA**

di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 (così come modificato dal D.lgs.101/2018).

Allega alla presente \* (*contrassegnare opportunamente*)

- copia del documento di riconoscimento
- curriculum vitae
- dichiarazione di stato di servizio presso l'Amministrazione di appartenenza
- copia versamento quota immatricolazione/determina di impegno

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**\* Pena esclusione della candidatura, si prende atto che i documenti richiesti devono essere improrogabilmente consegnati contestualmente alla domanda di ammissione, in forma completa.**