

ARCHIVIO DI STATO DI CAGLIARI
SCUOLA DI ARCHIVISTICA, PALEOGRAFIA E DIPLOMATICA

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA PROVA DI AMMISSIONE

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Cagliari
Via Gallura, 2
09125 CAGLIARI

.....I sottoscritt... nat a
il residente in prov cap
via n telefono
cellulareposta elettronica.....
(indicare altro recapito o domicilio se diverso:
.....)

CHIEDE

Di essere iscritt... per la (a) volta alla prova di ammissione al corso di Archivistica Paleografia e Diplomatica attivo presso questo Archivio di Stato.

Consapevole delle sanzioni, anche penali, conseguenti a una dichiarazione mendace, a norma dell'art. 26 della legge 4.1.1968 n.15, dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso del seguente diploma di Scuola Media Superiore:

.....
conseguito presso l'Istituto: (nome e località)

.....
in data

Dichiara inoltre di essere consapevole che il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini dell'iscrizione ai corsi, che in ogni caso gli competono i diritti previsti dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal D.Lgs. n. 196/03 e che i dati stessi possono essere trattati dall'Archivio di Stato esclusivamente e per i fini istituzionali propri della P.A.

..... li

Con osservanza

.....

(a) specificare se per la prima o seconda volta

(b) La firma non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero se l'istanza è trasmessa unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità.

documento numero del Firma del funzionario.....