Al Ministero della Cultura
Dipartimento per la tutela del patrimonio culturale
Direzione Generale Archivi – Serv. I ROMA

Per il tramite dell'Archivio di Stato di ALESSANDRIA

Il/la Sottoscritto/a
COGNOME _____
NOME _____
NATO/A _____ Prov/Stato _____ IL _____
RESIDENTE A _____ Prov/Stato _____ CAP _____
VIA _____
E-MAIL _____ TEL _____

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 55 del D.P.R. 30/09/1963 n.1409 di essere ammesso/a a prestare collaborazione volontaria presso l'Archivio di Stato di Alessandria

Consapevole della responsabilità, anche penale, e delle conseguenti sanzioni in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, ai sensi della L. 241/90 e s.m.i,

D I C H I A R A

1) di essere cittadino italiano;
2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
3) di non aver riportato condanne penali;
4) di essere in possesso del diploma di laurea in _____;
   conseguito presso l'Università degli Studi di _____; il_____;
5) di non essere stato destituito presso una P.A. e di non essere incorso nella decadenza comminata per presentazione di documenti falsi viziati da invalidità insanabile.

   Desidera che eventuali comunicazioni siano inviate al seguente recapito:
   _____ CAP_____
   Telefono _____ E-mail_____;

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del d.lgs. 30 giugno 2003, n.196 e s.m.i esclusivamente per le finalità di gestione del procedimento.
Le presenti dichiarazioni sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000.
ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ AI SENSI DELL'ART. 38 c. 3 DEL D.P.R. 445/2000.

Data, _____

FIRMA
_____

Si allega:

- certificato/autocertificazione di laurea con elenco di esami sostenuti;
- curriculum vitae;
- copia fotostatica di documento di identità in corso di validità