

**Domanda di ammissione al concorso
(da compilarsi in carta libera)**

Scuola di Alta Formazione e di Studio
Opificio delle Pietre Dure
Via degli Alfani, 78
50121 FIRENZE

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)
nato/a a _____ (Comune e Provincia o Stato estero) il _____ (data)
e residente in _____ (Stato, Comune, CAP) _____ (Provincia),
via _____ n° _____
codice fiscale _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

chiede

di essere ammesso/a a partecipare al concorso per esami per l'ammissione al 29° corso quinquennale della Scuola di Alta Formazione e di Studio dell'Opificio delle Pietre Dure A.A. 2017-2018 per il PFP n.2.

Dichiara, sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere cittadino/a _____ (nazionalità)
- 2) di godere dei diritti politici;
- 3) di non avere riportato condanne penali e di non avere carichi penali pendenti (*in caso contrario specificare di seguito gli estremi delle relative sentenze, nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti*) _____

_____);
- 4) di avere conseguito il diploma di istruzione secondaria superiore quinquennale o quadriennale più anno integrativo (o titolo equipollente se conseguito all'estero) in data _____
presso l'Istituto _____
(denominazione della scuola), indirizzo _____



(SPAZIO RISERVATO AI SOLI CANDIDATI NON ANCORA IN POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO):

di frequentare il _____ anno di corso della scuola secondaria superiore presso l'Istituto
(denominazione e indirizzo della Scuola) _____

5) di possedere l'idoneità fisica alle attività che il Percorso Formativo Professionalizzante comporta;
6) di volersi avvalere in caso di parità di punteggio con altri candidati dei seguenti titoli di preferenza
(vedi art. 4 comma 6 del Bando di concorso) _____

7) di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, l'Opificio delle Pietre Dure al
trattamento, ai fini concorsuali, dei dati forniti;

8) che intende avvalersi, in relazione al proprio handicap e ai sensi dell'art. 20 della Legge n.
104/1992, di ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove, come di seguito indicato:

9) Di voler ricevere le comunicazioni da parte di codesto Istituto al seguente indirizzo *(da compilare
solo se diverso dalla residenza)*: _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a trasmettere le future ed/o eventuali variazioni dell'indirizzo sopra riportato e
a comunicare le eventuali variazioni dei numeri telefonici, nonché dell'indirizzo e- mail.

Data _____

Firma _____

17E02529

