



AL DIRETTORE DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI BARI VIA Re David 189/C 70124 – BARI

Il sottoscritto/a _____ nato a _____
_____ prov _____ il _____ e residente
in _____ (prov. _____)
Via _____ n. _____
c.a.p. _____ Tel. _____ Cell. _____
E.mail _____
Codice Fiscale _____

In possesso dei requisiti generali per l'accesso previsti dallo Statuto dell'Accademia

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di candidatura come:

- Coordinatore/Responsabile di Scuola
- Coordinatore/Responsabile di Dipartimento

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/00, e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/00, e s.m.i., nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto di seguito, corrisponde a verità.

Firma del candidato

