

# Scuola di Archivistica Paleografia e Diplomatica

## DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA PROVA DI AMMISSIONE

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Genova

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a .....

Via/Piazza .....

e-mail..... tel .....

(indicare anche 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 che si svolge presso codesto Archivio di Stato.

Consapevole delle sanzioni, anche penali, conseguenti a una dichiarazione mendace, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso: .....  
..... 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 dall'art. 7 del D.LGS. 30.06.2003 n. 196 e che i dati stessi possono essere trattati dall'Archivio di Stato esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A.

..... li .....

Con osservanza

\_\_\_\_\_ b)

**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

.....