Alla Fondazione Accademia di belle arti Tadini Lovere

Piazza Garibaldi, 5- 24065 LOVERE

Con riferimento al bando di assegnazione per il servizio di casierato, pubblicato dall’Accademia Tadini in data ………

Il/la sottoscritto/a:

NOME:……………………………………………………………….

COGNOME:………………………………………………………….

NATO/A a: ……………………..(prov: ) il………………………….

Residente a ……………………………………….

In via………………………………………………

e-mail………………………………………………

telefono……………………………………………

presenta domanda per l'assegnazione del servizio citato e del relativo alloggio e dichiara di:

1. essere di cittadinanza …………………
2. essere psico-fisicamente idoneo all'incarico da ricoprire, così come sarà verificata con successiva visita medica richiesta dall’Accademia Tadini;
3. non aver mai subito condanne penali a far data da oggi, né di aver subito sanzioni disciplinari gravi e di non essere oggetto di procedimenti penali;
4. essere/non essere, sia il sottoscritto che gli altri componenti del -nucleo familiare, titolari di proprietà, usufrutto, etc di alloggio ubicato ad uso abitativo, né di usufrutti della medesima natura, ubicati nell'ambito territoriale della provincia di Bergamo.

Presenta inoltre, ai fini della formazione della graduatoria di valutazione, di trovarsi condizioni specificate nel suo CV ( curriculum vitae) e da altre eventuali certificazioni allegate, nel quale sono indicati.

1. Corso di studi
2. Lavori svolti in precedenza
3. Componenti del nucleo familiare

Il presente modello, debitamente compilato in ogni sua parte dal/dalla sottoscritto/a, costituisce autodichiarazione resa *ex* D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data,

Firma