

**Autocertificazione dati anagrafici D.P.R. n. 445/2000**  
Allegato a  
richiesta di attività di collaborazione didattica per laboratori artistici

Alla Segreteria  
Accademia di Belle Arti di Venezia  
Dorsoduro 423,  
30123 Venezia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del DPR n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

**DICHIARA**

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_
- b) di essere residente a \_\_\_\_\_
- c) di essere cittadino/a italiano/a (oppure) \_\_\_\_\_
- d) di godere dei diritti civili e politici
- e) di avere conseguito il Diploma nell'anno accademico \_\_\_\_\_  
con il seguente punteggio \_\_\_\_\_
- f) di possedere i seguenti titoli culturali, artistici e professionali \_\_\_\_\_
- g) di avere il seguente recapito telefonico \_\_\_\_\_ o di posta elettronica \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per l'assegnazione di una borsa di studio per "attività di collaborazione didattica per il laboratori artistici" per il corso di \_\_\_\_\_,  
Docente Prof. \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_