

Allegato 3: Modello di conferma di iscrizione

**Alla Soprintendenza archivistica e bibliografica
dell'Umbria e delle Marche
Via dell'Agricoltura 1
60127 ANCONA**

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a(prov.) il
residente in(prov.)
vian.
tel/cell..... e-mail.....

La Società / Cooperativa....., rappresentata da.....,
con sede legale a..... (prov.) in via
tel/cell..... e-mail.....

il cui nominativo è stato inserito da codesta Soprintendenza nell'Elenco degli archivisti professionisti, essendo stato ritenuto provvisto dei requisiti richiesti

chiede

di essere confermato nell'elenco di archivisti qualificati per il territorio della regione Marche formato dalla Soprintendenza archivistica e bibliografica dell'Umbria e delle Marche **e allo scopo**

conferma:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione europea; di godere dei diritti civili e politici; di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti; di non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- che le informazioni rese nel curriculum vitae rispondono a verità, consapevole che - ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 - le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs n. 196 /2003 e s.m.i.

Acconsente\ Non acconsente a che il suo curriculum vitae sia trasmesso a eventuali soggetti terzi che ne facciano richiesta per l'affidamento di lavori.

Data

Firma