

Allegato 1: Modello di domanda

**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.....

chiede

di essere iscritto all'elenco di archivisti per il territorio della regione Marche formato dalla
Soprintendenza archivistica e bibliografica dell'Umbria e delle Marche e allo scopo dichiara:

- 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;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
- 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;
- di avere esperienze lavorative documentate nel settore delle attività di competenza delle Soprintendenze archivistiche, come da curriculum vitae allegato.

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

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae debitamente sottoscritto, corredato da attestazione dei lavori svolti e tabella riassuntiva
2. Fotocopia del documento di identità in corso di validità.