



AL DIRETTORE
ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CATANZARO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE 30 CFA – DOCENTI ABILITATI E SPECIALIZZATI
A.A. 2023/24**

 sottoscritt

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ prov. () il ___/___/___

nazione _____ cittadinanza _____ sesso (m/f) _____

Cod. Fiscale _____

CHIEDE

di essere iscritto al Percorso di Formazione iniziale 30 CFA ex. Art. 13 DPCM 04/08/23:

- A014 – FI: DISCIPLINE PLASTICHE, SCULTOREE E SCENOPLASTICHE**
- A017-FI: DISEGNO E STORIA DELL'ARTE NEGLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI II GRADO**

INDIRIZZO DI RESIDENZA:

Comune _____ prov. () - Cap _____

via _____ n _____ nazione _____

Cell. _____ e-mail _____

INDIRIZZO DI DOMICILIO (compilare solo se diverso dalla residenza):

Comune _____ prov. () - Cap _____

via _____ n _____ nazione _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000

Di essere in possesso del seguente titolo di accesso:

- DIPLOMA ACCADEMICO/LAUREA IN _____**
data di conseguimento _____ presso _____
classe di concorso _____



- di essere in possesso di diploma scuola secondaria di II grado:
data di conseguimento _____ presso _____
- Che il titolo di accesso conseguito è già di per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso _____ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1;
- Di aver conseguito tutti i CFU/CFA per l'accesso alla classe di concorso _____ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla TABELLA A del D.M. 259/2017 e D.M. 22712/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 TABELLA A e TABELLA A1 – come da allegato A;

DICHIARA inoltre il possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:

- ABILITAZIONE SULLA SEGUENTE CLASSE DI CONCORSO O SU UN ALTRO GRADO DI ISTRUZIONE _____
- SPECIALIZZAZIONE SU SOSTEGNO;

DICHIARA ALTRESÌ, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) Di essere a conoscenza che l'Accademia verificherà la veridicità di quanto dichiarato;
- b) Di impegnarsi a versare, secondo le modalità di cui all'art. 4 del bando,
1. EURO 1.900,00 come contributo di iscrizione e frequenza;
 2. EURO 150,00 per la partecipazione alla prova finale;
 3. EURO 16,00 di imposta di bollo;
- c) Di essere a conoscenza che in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salve in ogni caso, l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato;
- d) Di non essere iscritto ad altri corsi universitari che richiedono frequenza obbligatoria, così come previsto dall'art.1 comma 4 dal bando;
- e) Di avere sottoscritto la "nota informativa" ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e di accordare il proprio consenso al trattamento dei dati personali;
- f) Di aver preso visione del bando pubblicato sul sito www.abacatanzaro.it e pertanto dichiara di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le condizioni;
- g) Di prendere atto, allorché la presente fosse priva di versamento di imposta da bollo e/o documenti richiesti da allegare e/o contenga dati inesatti, che questa sarà respinta.

ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA:

1. Copia versamento imposta di bollo di €16,00;
2. Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale;
3. Autocertificazione dei requisiti di accesso.

DATA, _____ . FIRMA: _____



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
CATANZARO



INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 REGOLAMENTO UE n.2016/679 – Accademia di Belle Arti di Catanzaro.

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 i dati personali forniti per l'iscrizione ai Percorso di formazione iniziale sono raccolti presso gli Uffici Amministrativi dell'Accademia di Belle Arti di Catanzaro, che ha la sede in Via Tripoli 46/48 (CZ).

DATA, _____ IN FEDE _____

DICHIARA INFINE DI

Autorizzare (*obbligatorio*)

ai sensi e per gli effetti del D. L.gs. n. 196/2003, al trattamento dei dati personali per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali.

Autorizzare Non Autorizzare

Il titolo di Trattamento dei dati raccolti per l'invio attraverso e-mail, newsletter, lettere, telefono, fax, SMS, MMS, internet ed altri sistemi automatizzati e non di comunicazione finalizzato alla promozione e vendita di prodotti e servizi di tutti i contitolari del trattamento come riportato di cui al punto A lettera d) e) ed f) dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Autorizzare (*obbligatorio*)

Il Titolare al trattamento dei dati raccolti ai fini di indagine di mercato e rilevazione del grado di soddisfazione degli studenti, sulla qualità dei servizi resi e ad attività di profilazione svolta tramite software proprietario con l'obiettivo di migliorare l'offerta e i servizi del sito in linea con le preferenze e i gusti degli interessati secondo l'informativa sul trattamento dei dati personali.

DATA, _____ . FIRMA: _____

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CATANZARO

via Tripoli n°46/48 - 88100 Catanzaro (Italy)

tel/fax: (+39) 0961773679- web: www.abacatanzaro.it

mail: protocollo@abacatanzaro.it - pec: accademia@pec.abacatanzaro.it



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
CATANZARO



ALLEGATO A

**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI DI ACCESSO ALLA CLASSE DI CONCORSO PER LA
QUALE SI INTENDE CONSEGUIRE LA NUOVA ABILITAZIONE**

(N.B. Il titolo di studio deve essere coerente con le classi di concorso vigenti)

__I__ sottoscritto _____

Nat _____ a _____ prov. _____ il ___/___/_____

Codice Fiscale:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali;

DICHIARA

DI AVER CONSEGUITO TUTTI I CFA PER L'ACCESSO ALLA CLASSE DI CONCORSO (*indicare classe di concorso*)

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |
| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA O ACCADEMICA | | | | |

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CATANZARO

via Tripoli n°46/48 - 88100 Catanzaro (Italy)

tel/fax: (+39) 0961773679- web: www.abacatanzaro.it

mail: protocollo@abacatanzaro.it - pec: accademia@pec.abacatanzaro.it



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
CATANZARO



| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--------------------------------------|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--------------------------------------|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--------------------------------------|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--------------------------------------|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA ACCADEMICA | | | | |

| DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO | DATA SVOLGIMENTO | SSD | CFA | VOTO |
|--------------------------------------|------------------|-----|-----|------|
| | | | | /30 |
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA ACCADEMICA | | | | |

DATA, _____ . FIRMA: _____

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CATANZARO

via Tripoli n°46/48 - 88100 Catanzaro (Italy)

tel/fax: (+39) 0961773679 - web: www.abacatanzaro.it

mail: protocollo@abacatanzaro.it - pec: accademia@pec.abacatanzaro.it