

**Domanda di ammissione al concorso
(da compilarsi in carta libera)**

Scuola di Alta Formazione e di Studio

Opificio delle Pietre Dure

Via degli Alfani, 78

50121 FIRENZE

Il/La sottoscritto/a _____ (*cognome e nome*)nato/a a _____ (*Comune e Provincia o Stato estero*) il _____ (*data*)e residente in _____ (*Stato, Comune, CAP*) _____ (*Provincia*),

via _____ n° _____

codice fiscale _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____ pec _____

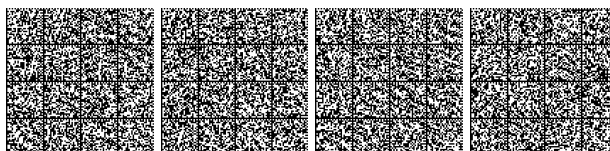
chiede

di essere ammesso/a a partecipare al concorso per esami per l'ammissione al 36° corso quinquennale della Scuola di Alta Formazione e di Studio dell'Opificio delle Pietre Dure A.A. 2024-2025 per il PFP n.2.

Dichiara, sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere cittadino/a _____ (*nazionalità*)
- 2) di godere dei diritti politici;
- 3) di non avere riportato condanne penali e di non avere carichi penali pendenti (*in caso contrario specificare di seguito gli estremi delle relative sentenze, nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti*) _____

- 4) di avere conseguito il diploma di istruzione secondaria superiore quinquennale o quadriennale più anno integrativo (o titolo equipollente se conseguito all'estero) in data _____ presso _____



l'Istituto _____ (*denominazione della scuola*), indirizzo _____

(SPAZIO RISERVATO AI SOLI CANDIDATI NON ANCORA IN POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO):

di frequentare il _____ anno di corso della scuola secondaria superiore presso l'Istituto
(*denominazione e indirizzo della Scuola*) _____

- 5) di possedere l'idoneità fisica alle attività che il Percorso Formativo Professionalizzante comporta;
- 6) di volersi avvalere in caso di parità di punteggio con altri candidati dei seguenti titoli di preferenza (vedi art. 4 comma 6 del Bando di concorso) _____
- 7) di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) l'Opificio delle Pietre Dure al trattamento, ai fini concorsuali, dei dati forniti;
- 8) che intende avvalersi, in relazione al proprio handicap e ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 104/1992, di ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove, come di seguito indicato:

9) di voler ricevere le comunicazioni da parte di codesto Istituto al seguente indirizzo (*da compilare solo se diverso dalla residenza*): _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a trasmettere le future ed/o eventuali variazioni dell'indirizzo sopra riportato e a comunicare le eventuali variazioni dei numeri telefonici, nonché dell'indirizzo e-mail e pec.

Data _____

Firma _____

