

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di Ravenna

Io sottoscritto/a.....
(cognome) (nome)

CHIEDO

DI ESSERE ISCRITTO/A ALL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI RAVENNA

PER L'ANNO ACCADEMICO 20...../20.....

IN QUALITÀ DI Uditore AL CORSO.....

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, altresì, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **dichiaro**, oltre a quanto sopra, e sotto la mia responsabilità:

- di essere nato/a..... (prov.).....
il..... cittadinanza
- di avere residenza legale a..... (prov.)..... c.a.p. via o
piazza n
- tel.....cellulare.....email.....
codice fiscale.....
- di essere domiciliato/a provvisoriamente a via o
piazza n tel.
..... cellulare..... email.....
- di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
conseguito presso..... in data.....
- di essere a conoscenza che, ai sensi della Legge 22 aprile 1941 n. 633, l'Accademia di Belle Arti di Ravenna diviene assoluta ed esclusiva proprietaria del materiale e degli elaborati didattici realizzati durante l'anno accademico.

L'eventuale utilizzo del suddetto materiale in ambito extra scolastico per partecipazioni a mostre o altre iniziative deve essere preventivamente autorizzato dal responsabile del servizio Accademia di Belle Arti, previo impegno a restituire i lavori ritirati.

- di essere a conoscenza che la frequenza al corso libero non dà luogo ad alcuno dei benefici previsti dalla legge per gli studenti a pieno titolo.
- La domanda deve essere presentata entro e non oltre il settimo giorno dall'inizio delle lezioni dei corsi richiesti, e potrà essere accolta solo se preventivamente accettata e firmata da parte del/dei docente/i del/i corso/i di interesse.

Allego i seguenti documenti:

- Contributo per l'iscrizione di **€ 300,00** per ciascun corso annuale da versare in un'unica soluzione tramite sistema Pago PA specificando la causale "Contributo Corsi Singoli".
- Pagamento della marca da bollo virtuale da **€ 16,00** generata dal sistema PagoPA.
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
- N. 1 fotografia formato tessera.

Ravenna,

FIRMA DELLO STUDENTE

.....

AVVERTENZA: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il sottoscritto, autorizza l'Accademia di Belle Arti di Ravenna al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza, e dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Accademia di Belle Arti di Ravenna esclusivamente per assolvere agli scopi istituzionali secondo principi di pertinenza.

Ravenna.....

FIRMA DELLO STUDENTE

.....

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. europeo 679/2016, pubblicata sul sito dell'Accademia all'indirizzo www.abaravenna.it.

Ravenna.....

FIRMA DELLO STUDENTE

.....