

**Matricola N** \_\_\_\_\_  
(a cura della segreteria)

Marca da bollo  
€ 14,62

**AL DIRETTORE  
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI**  
61029 URBINO

lo sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
di cittadinanza \_\_\_\_\_  
in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

conseguito nell'a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CHIEDO

di essere immatricolat\_ per l'anno accademico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al **1°** anno  
del corso accademico di **1° livello** – Scuola di:

#### ➤ NUOVE TECNOLOGIE DELL'ARTE (PROGETTAZIONE MULTIMEDIALE)

di codesta Accademia di Belle Arti che, avendo il fine di preparare all'esercizio dell'arte, comporta necessariamente la frequenza delle lezioni e dei laboratori.

- dichiaro di trovarmi in situazione di handicap, come da allegato documento della Commissione medica, e di aver diritto all'assistenza e integrazione prevista dalla normativa vigente.

Allego alla presente

- **Diploma originale** (se non è ancora disponibile allegare un certificato di diploma);
- fotocopia del documento di identità;
- n. 2 foto formato tessera firmate sul retro;
- identità personale (pag. 4 del presente modello);
- ricevuta del versamento della tassa di **euro 102,93 - c.c.p.1016**: AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA - TASSE SCOLASTICHE;
- ricevuta del versamento della tassa di **euro 800,00 – c.c.p. 10742617** - ACCADEMIA BELLE ARTI URBINO;
- ricevuta del versamento della tassa di **euro 140,00 – c.c.p. 10742617** - ACCADEMIA BELLE ARTI URBINO.

- dichiaro inoltre di aver presentato domanda all'ERSU di Urbino per le agevolazioni previste in materia di diritto allo studio.

Inoltre dichiaro di conoscere che il mancato pagamento entro il termine stabilito (**12 ottobre 2012**) comporterà un aumento di euro **100,00** (Interessi di mora) da versare sempre sul c.c.p. 10742617

Con osservanza.

Urbino \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_

Cellulare n. \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'**

(ART. 47 D.P.R 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ :

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ )

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ :

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

## **DICHIARO**

sotto la mia personale responsabilità:

di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_

di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_

di (DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_

*(la firma non è soggetta ad autenticazione ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 15/5/97, n. 127)*

# ACCADEMIA STATALE DI BELLE ARTI DI URBINO

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ :  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
di cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ )  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ :  
regolarmente iscritto per l'a.a. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno del corso di \_\_\_\_\_

## DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- di non essere iscritto ad altri corsi presso Accademie di Belle Arti, ISIA, Conservatori, Università;
- di essere a conoscenza che la contemporanea iscrizione a più corsi di Diploma o di Laurea comporta il totale annullamento della carriera scolastica, oltre alle sanzioni penali previste per legge;

## E MI IMPEGNO

- a non iscrivermi in futuro ad altri corsi presso altre sedi contemporaneamente al corso al quale è attualmente iscritto;
- a consegnare tempestivamente il diploma originale degli studi secondari (entro il 30 aprile)

Urbino, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

---

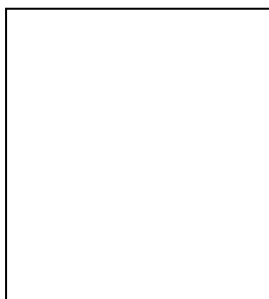
### Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675 del 31.12.1996

I suoi dati personali saranno utilizzati dall'Accademia di Belle Arti di Urbino esclusivamente per le proprie finalità istituzionali ed in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del Suo rapporto di studio e amministrativo con l'Accademia.

Nei confronti dell'Accademia di Belle Arti di Urbino, che è titolare del trattamento ed ha sede in Via dei Maceri n. 2, Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'art. 13 della Legge 675/96 e quindi potrà accedere ai Suoi dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

# ACCADEMIA STATALE DI BELLE ARTI DI URBINO



Io sottoscritt\_\_ (a) \_\_\_\_\_ :  
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 come modificata e integrata dalla legge n.  
127/1997 dichiaro:

1. di essere nat\_\_(b) a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
2. di essere residente in (c) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
cap. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
3. tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_
4. di essere domiciliato a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. che la presente fotografia riproduce le sembianze della propria persona.

Urbino, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

(d) \_\_\_\_\_

- 
- (a) indicare cognome e nome  
(b) indicare il comune di nascita e la provincia  
(c) indicare il comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto  
(d) firma per esteso e leggibile