Domanda di ammissione (Allegato A)

Al Direttore della Biblioteca Nazionale Centrale di Roma Viale Castro Pretorio, 105 00185 - Roma

IL/LA SOTTOSCRITT_												
COGNOME												
NOME												
	chiede											
esterno per lo svolgimento di attività al 1830, della Biblioteca Nazionale ce Guida alla Catalogazione in SBN –Lib dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s	illa procedura comparativa per l'indivi di catalogazione "libro in mano" di 260 ntrale di Roma, nel catalogo automati ro antico. Roma: ICCU, 1995 e l'uso successive modificazioni consapevole d tesi di falsità di atti e dichiarazioni mer	00 edizioni a stampa, dal XVI secolo izzato SBN, secondo le norme della dell'applicativo SBN-WEB, ai sensi della responsabilità penale prevista										
DICHIA	ARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABII	.ITA'										
LUOGO DI NASCITA		PROV.										
DATA DI NASCITA												
CODICE FISCALE												
COMUNE DI RESIDENZA		PROV.										
INDIRIZZO	N.	. C.A.P.										
CITTADINANZA												
INDIRIZZO E-MAIL												
TEL.												
DIPLOMA di scuola superiore di secondo grado	LICEO CLASSICO*	LICEO SCIENTIFICO*										

CON IL PUNTEGGIO DI

CONSEGUITO PRESSO

IN DATA

^{*}cancellare la voce non scelta

DIPL	OMA DI LAU	JREA			VEC	ССН	10 (ORD	IN	ΑM	EN7	0	(4)*	ŧ		;	SPL	ECI	AL	IST	TIC.	A (N.	0.3	3+2)*		
nell'	ambito delle	e disciplir	ne .																									
uma	nistico-lette	erarie e/o)																									
bibli	oteconomic	he																										
CONS	SEGUITO PRE	sso												·														
IN DA	A <i>TA</i>	co	ON IL PU	UNT	EGG	61O	DI																					
*can	cellare la voc	ce non sce	lta																									
conoscenza di almeno 1 delle								la	atir	าล						greca antica												
seguenti lingue:																												
conc	scenza di alm	nono 1 lina		$\overline{}$											1													\neg
	erna (indicare	-	-																									
	·	,																										
ISCR	IZIONE NELLE	E LISTE ELE	TTORA	\ <i>LI</i>	ı			-			1			1														
SI	Nel comune	e di																										
NO	Motivi																											
				-11-	:		al a		_1: _1	ı_ •		J: _			.1	_1 : :		_•.			- 1:4		1	11- 6				
	dati di cittadin enenza o di pro																	CIV	'III (e p	Olit	ICI	nei	10 5	ıtat	o a	I	
appart	enenza o ui pri	overnienza,	ovvero	11 1116	anca	to II	ioti	vo ui	ı gu	uiii	ienti	o u	ei u	1111	150	2331	ı											
SI	NO I	Motivi:																										
CON	DANNE PENA	III CUE UA	NNOC	·OM	IDOE	TΛ	TO	1 / C		1716	NE	۸,	·CE	350	DI	١ ٨	1 11	NC.	ΛΩ	Λ.	'IT	۸'۲) (<u></u>	UTE	ΛD	DE	
	LA PUBBLICA	_		_		(IA	10	LA 3	AN	1210)IVE	AC	CES	30	KI	1 <i>D</i>	'' ''	VC.	AP	AC	.117	4 <i>L</i>	,, (.Ui	<i>11</i> N	АЛ	KE	
NO			tremi s			e:																						П
	<u>l</u>																											
																_				1								
	I CITTADINI S	TRANIERI	: DI AVI	ERE	ADE	GU	ATA	A CC	NC	osc	ENZ	'A L	DEL	LA I	LIN	GU	Α							SI				
ITAL	IANA																											

Dichiara altresì di possedere i seguenti requisiti di ammissione

Nome ente:	
Nome del progetto:	
Periodo di attività: dal	alal
Nome ente:	
Nome del progetto:	
Periodo di attività: dal	alal
Nome ente:	
Nome del progetto:	
Periodo di attività: dal	al
	oni a stampa antiche per autori, dalle origini fino al 1830 con inferiore a 3.000 (tremila) catalogazioni, svolta presso:
Nome ente:	
Nome del progetto:	
Periodo di attività: dal	al
Nome ente:	
Nome del progetto:	
	al
Periodo di attività: dal	
Periodo di attività: dal Nome ente:	al
Periodo di attività: dal Nome ente: Nome del progetto:	al
Periodo di attività: dal Nome ente: Nome del progetto:	alal

Periodo di attività lavorativa: dal	al
Tipo di rapporto:	
Periodo di attività lavorativa: dal	al
Tipo di rapporto:	
Pubblica Amministrazione	
Periodo di attività lavorativa: dal	al
Tipo di rapporto:	
Pubblica Amministrazione	
Periodo di attività lavorativa: dal	al
Tipo di rapporto:	
Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda la seguen - Curriculum vitae in formato europeo siglato in ogni pag	ina e sottoscritto.
 Dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., attestanti la veridicità de compilarsi esclusivamente mediante l'utilizzo del modu leggibile; Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso 	l contenuto del "Curriculum vitae et studiorum" da lo (allegato B), sottoscritto dal candidato con firma
·	
Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i da essere trattati, nel rispetto del Codice in materia di protezio adempimenti connessi alla presente procedura.	·
LUOGO	DATA
	FIRMA (leggibile)