

AL MINISTERO DELLA CULTURA  
DIREZIONE GENERALE ARCHIVI  
SERVIZIO I - ROMA

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
residente in ..... via .....  
Telefono ..... E-mail .....

CHIEDE

di essere ammesso a prestare collaborazione volontaria presso l'Archivio di Stato di Sassari.

Consapevole della responsabilità anche penale e delle conseguenti sanzioni in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. di essere cittadino/a italiano/a;
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ..... ;
3. di non aver riportato condanne penali;
4. di essere in possesso del diploma di laurea in .....  
conseguito presso l'Università degli Studi di ..... il .....;
5. di essere in possesso del diploma rilasciato dalla Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica  
annessa all'Archivio di Stato di ..... il .....;
6. di non essere stato destituito/a da una Pubblica Amministrazione e di non essere incorso/a nella  
decadenza comminata per presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile.

Allega alla presente:

1. Certificato di laurea con elenco degli esami sostenuti;
2. Diploma rilasciato dalla Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica annessa all'Archivio di Stato  
di .....

Desidera che eventuali comunicazioni siano inviate al seguente recapito:

.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini dell'ammissione al servizio di volontariato, che in ogni caso gli/le sono riservati i diritti di cui al Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, e che il Ministero può trattarli esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali tipici della P.A.

Sassari, .....

Firma.....

ARCHIVIO DI STATO DI SASSARI

Attesto che il/la dr/dr.ssa ..... ha apposto in mia presenza la propria firma.

IL DIRETTORE

Sassari, .....

.....