

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ELENCHI DEGLI ARCHIVISTI QUALIFICATI - Anno 2017**

Alla Soprintendenza Archivistica e Bibliografica  
della Calabria

via Lia Casalotto – 89122 Reggio Calabria

- Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a ....., in via.....
- La società .....rappresentata da .....  
con sede legale a ....., in via.....

con recapito: .....

telefono....., cell. ...., fax.....

e-mail .....

chiede di essere iscritto/a negli elenchi degli archivisti qualificati per l'anno 2017, per le aree di:

- Reggio Calabria       Catanzaro       Cosenza
- Vibo Valenzia       Crotona       Crotona

Si dichiara che il sottoscritto, ovvero il legale rappresentante / responsabile scientifico (*cancellare le voci che non interessano*), **S i g . . . . .** è in possesso dei seguenti requisiti necessari per l'iscrizione, di cui al paragrafo 3 del relativo avviso pubblico (*in caso di possesso di più requisiti, compilare tutte le voci corrispondenti*):

- (a, b,) titolo universitario .....  
disciplina .....  
conseguito presso nell'a.a. con il punteggio di ... / ...
- (c) altro titolo qualificante, .....  
conseguito presso .....  
nell'anno ..... con il punteggio di \_\_\_ / \_\_\_

Si dichiara che il sottoscritto, ovvero il legale rappresentante / responsabile scientifico (*cancellare le voci che non interessano*) è in possesso dei seguenti titoli di studio, in aggiunta a quelli sopra dichiarati (*Indicare la denominazione ufficiale del titolo, luogo e data del conseguimento, votazione*):

1. ....
2. ....
3. ....

Si dichiara che il sottoscritto, ovvero il legale rappresentante / responsabile scientifico (*cancellare le voci che non interessano*), nel corso della sua attività professionale ha eseguito e completato con esito positivo gli interventi archivistici sinteticamente sommati nella seguente tabella, più analiticamente descritti nel *curriculum* professionale allegato alla presente domanda:

Tipologie d'archivio	A - Archivi storici in esclusiva	B - Archivi storici in collaborazione	C - Archivi di deposito in esclusiva	D - Archivi di deposito in collaborazione	E - Elenchi di scarto	F - Censimenti	G - Altro
1 — Comunali e enti pubblici territoriali							
2 - Sanitari							
3 - Assistenziali							
4 Familiari e personali							
5 — D'impresa							
6 — Religiosi							
7 — Scolastici							
8 Enti e ass. culturali							
9 — Sindacati e partiti politici							
10 -Enti uffici statali							
11 - Altro							

Si allegano il curriculum professionale dell'archivista e copia del documento d'identità del sottoscrittore.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa (D.lgs. 196/2003) per le finalità istituzionali della Soprintendenza Archivistica e per la comunicazione ai soggetti pubblici o privati che ne facciano richiesta ai fini della progettazione ed esecuzione di lavori archivistici.

Data e firma per esteso: .....