



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA

Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007

www.accademiabelleartiroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it



A tutti gli interessati

Oggetto: Formazione elenco di Tutor per accompagnare nel percorso accademico e formativo gli studenti con disturbi specifici dell'apprendimento, autistici e altre forme di disabilità– Accademia di Belle Arti di Roma

Gli interessati potranno comunicare a questa Amministrazione la propria disponibilità a svolgere attività di sostegno per accompagnare nel percorso accademico e formativo gli studenti dell'Accademia di Belle Arti di Roma con disturbi specifici dell'apprendimento, autistici e altre forme di disabilità, presso le sedi di Via di Ripetta 222 e di Largo Dino Frisullo snc (Campo Boario), oltrechè in tutti gli altri luoghi e sedi di lavoro nelle quali la committente riterrà opportuno operare, al fine di essere inseriti in un apposito elenco cui l'Accademia di Belle Arti potrà attingere in caso di necessità.

Le iscrizioni all'elenco potranno essere acquisite dal 01.09.2019 al 30.09.2019 e annualmente l'elenco sarà aggiornato aprendo le iscrizioni dal 1 settembre e fino al 30 settembre di ogni anno.

Al termine del periodo sopraindicato l'Istituzione pubblicherà un semplice elenco di **Tutor a sostegno di studenti con disturbi specifici dell'apprendimento (DSA), autistici ed altre forme di disabilità** che non potrà essere ritenuto alla stregua di una graduatoria.

L'inclusione nell'elenco non darà automatico diritto alla convocazione da parte dell'Istituzione.

Il Tutor dovrà:

a) essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Diploma di Laurea triennale in: Psicologia, Pedagogia, Logopedia; Scienza dell'educazione e della formazione
- Titolo di Tecnico dell'apprendimento
- Titolo di Terapista della riabilitazione
- Esperienze certificate in tutoraggio DSA

b) Affiancare nel percorso accademico e formativo gli studenti con disturbi specifici dell'apprendimento, autistici e altre forme di disabilità, presso le sedi di Via di Ripetta 222 e di Largo Dino Frisullo snc (Campo Boario), oltrechè in tutti gli altri luoghi e sedi di lavoro nelle quali la committente riterrà opportuno operare.

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA

Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007

www.accademiabelleartiroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

c) Provvedere a fornire, in caso di convocazione da parte dell'Istituzione, ogni notizia utile alla determinazione del regime fiscale e previdenziale applicabile mediante compilazione di apposito modulo prestampato che costituirà parte integrante del contratto di prestazione d'opera che sarà sottoscritto dalle parti e senza il quale il contratto stesso non potrà essere controfirmato.

Le disponibilità pervenute con modalità diverse dalla presente procedura non saranno prese in considerazione. Ai fini dell'iscrizione o aggiornamento dell'elenco di Tutor DSA ed altre disabilità presente sul sito web dell'Accademia di Belle Arti di Roma, si pregano le SS.LL. di far pervenire la propria candidatura esclusivamente via mail a: protocollo@accademiabelleartiroma.it utilizzando il modulo allegato, cui dovrà essere allegato Curriculum vitae in formato europeo.

F.to La Direttrice
Prof.ssa Tiziana D'Acchille

All'Accademia di Belle Arti di Roma
Via di Ripetta 222-00186 Roma

Oggetto: Formazione elenco di Tutor per accompagnare nel percorso accademico e formativo gli studenti con disturbi specifici dell'apprendimento, autistici e altre forme di disabilità– Accademia di Belle Arti di Roma

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....
Il..... C.F.:.....
residente in..... Prov.....
via/piazza.....n°.....CAP.....
Domicilio (solo se diverso dalla residenza).....
Stato.....Tel.....
Cellulare.....
E-mail.....
Pec.....

CHIEDE

Di essere iscritto nell'elenco citato in oggetto al fine di svolgere attività di sostegno per accompagnare nel percorso accademico e formativo gli studenti dell'Accademia di Belle Arti di Roma con disturbi specifici dell'apprendimento, autistici e altre forme di disabilità, presso le sedi di Via di Ripetta 222 e di Largo Dino Frisullo snc (Campo Boario), oltrechè in tutti gli altri luoghi e sedi di lavoro nelle quali la committente riterrà opportuno operare.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., per il caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. di essere cittadino.....;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto.....
.....
.....
Titolo universitario straniero equipollente.....conseguito presso la Facoltà di.....dell'Università di.....(Stato:.....)
.....)
data di conseguimento.....

3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
4. di non aver riportato condanne penali e/o di avere i seguenti carichi penali pendenti;
5. di godere dei diritti politici;
(solo per aspiranti dipendenti di altre pubbliche amministrazioni) di prestare servizio presso la seguente pubblica amministrazione italiana: _____ Tel. _____; e di prendere atto che la liquidazione del compenso è in ogni caso subordinata alla presentazione del nulla osta rilasciatogli dall'amministrazione di appartenenza ovvero, in sua sostituzione, della copia della richiesta del nulla osta medesimo protocollata dall'amministrazione ricevente;
6. di non trovarsi in situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;
7. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
8. di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblicato finalizzato alla predisposizione dell'elenco;
9. di essere disponibile ad eseguire con tempestività le prestazioni professionali richieste;
10. che il curriculum professionale allegato è autentico e veritiero;
11. di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nel curriculum allegato alla presente ai sensi del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.

_____ li _____

Firma _____

La presente dichiarazione dovrà essere corredata da Curriculum Vitae, e da fotocopia non autenticata di un documento di identità (o documento di riconoscimento equipollente) del soggetto dichiarante (art. 38, comma 3, D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii.).

Ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. sono da considerarsi documenti di riconoscimento equipollenti alla carta d'identità: passaporto, patente di guida, libretto della pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento purchè munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.