

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

**Oggetto: Riapertura 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- a.a. 2021/2022**

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 compatibilmente con la situazione sanitaria.

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.