



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

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

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

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



Oggetto: Riapertura richiesta di inserimento elenco di Tecnici di laboratori per i Dipartimenti di Arti Visive, Progettazione e Arti Applicate, Comunicazione e Didattica dell'Arte- Accademia di Belle Arti di Roma-a.a. 2023/2024

L'Accademia di Belle Arti di Roma intende provvedere alla riapertura dei termini per l'inserimento degli interessati nell'elenco in oggetto e, pertanto, gli stessi potranno richiedere il proprio inserimento dichiarando a questa Amministrazione la propria disponibilità a svolgere attività di Tecnico di laboratorio per i **Dipartimenti di Arti Visive, Progettazione e Arti Applicate, Comunicazione e Didattica dell'Arte**, presso la sede di Via di Ripetta 222, Largo Dino Frisullo snc (Campo Boario) e Via del Corso 476, oltreché in tutti gli altri luoghi e sedi di lavoro nelle quali la committente riterrà opportuno operare compatibilmente con la situazione sanitaria, 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 **13.09.2023 al 29.09.2023** e annualmente l'elenco sarà aggiornato aprendo le iscrizioni.

Potranno presentare domanda anche i Tecnici di laboratorio già presenti nell'elenco dell'a.a. 2022/2023.

La mancata presentazione di un'ulteriore domanda non comporterà la loro esclusione dall'elenco.

Al termine del periodo sopraindicato l'Istituzione pubblicherà un semplice elenco di **Tecnici di laboratorio distinto per Dipartimento**, 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 Tecnico di laboratorio dovrà:

- a) Essere in possesso dei seguenti requisiti:
 - Diploma Accademico di II livello
- b) Svolgere attività di supporto alla didattica per i corsi dei Dipartimenti sopraindicati, e di coordinamento con le necessità dei singoli docenti. Nell'ottica di un raccordo fra docenti e discenti dovrà affiancare gli allievi per le loro necessità e sempre secondo le indicazioni espresse dal docente di riferimento.
- 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.



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

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

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

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

In caso di individuazione si specifica che verrà sottoscritto un contratto di prestazione d'opera; pertanto, l'interessato dovrà essere titolare di Partita Iva.

Le disponibilità pervenute con modalità diverse dalla presente procedura non saranno prese in considerazione. Ai fini dell'iscrizione o aggiornamento dell'elenco di Tecnici di laboratorio 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@abaroma.it utilizzando il modulo allegato, **specificando il Dipartimento**, cui dovrà essere accluso Curriculum vitae in formato europeo.

Non saranno presi in considerazione i moduli che perverranno senza la specifica del Dipartimento.

La Direttrice
Prof.ssa Cecilia Casorati

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

**Oggetto: Riapertura elenco di Tecnici di laboratori per i Dipartimenti di Arti Visive, Progettazione e
Arti Applicate, Comunicazione e Didattica dell'Arte- Accademia di Belle Arti di Roma- a.a. 2023/2024**

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 a svolgere attività di **Tecnico di laboratorio di..... (specificare il Dipartimento).**

Tale attività sarà svolta presso la sede di Via di Ripetta 222 e di Largo Dino Frisullo snc (Campo Boario), oltreché 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.) e tessera sanitaria.

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.