



## 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 Modelli Viventi per attività di posa a supporto dell'attività didattica– Accademia di Belle Arti di Roma a.a. 2024/2025**

L'Accademia di Belle Arti di Roma

**Tenuto conto** della eventuale necessità di individuare ulteriori figure di Modelli Viventi per attività di posa a supporto dell'attività didattica;

**Considerato** che l'attività di cui sopra dovrà essere svolta 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;

**Tenuto conto** che i soggetti interessati potranno richiedere il proprio inserimento dichiarando a questa Amministrazione la propria disponibilità.

L'Accademia di Belle Arti di Roma intende provvedere alla riapertura dei termini per l'inserimento di ulteriori interessati nell'esistente elenco in oggetto.

Le iscrizioni all'elenco potranno essere acquisite dal **30.09.2024** e **fino alle ore 12.00 del 09.10.2024** e annualmente l'elenco sarà aggiornato aprendo le iscrizioni.

Potranno presentare domanda anche i Modelli viventi già presenti nell'elenco dell'a.a. 2023/2024.

La mancata presentazione di un'ulteriore domanda non comporterà l'esclusione dalle eventuali successive individuazioni qualora il candidato fosse già presente negli elenchi dell'a.a. 2022/2023 - 2023/2024.

Al termine del periodo sopraindicato l'Istituzione pubblicherà un semplice elenco di **Modelli Viventi** 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 Modello vivente dovrà:

- a) Prestare l'attività di modello/a di nudo per gli insegnamenti delle materie artistiche interessate, in base alle esigenze didattiche dei docenti e per i laboratori che richiederanno l'uso dei modelli:
- b) Prestare l'attività di modello/a di nudo esclusivamente in presenza presso le sedi 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.
- 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



## 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

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.

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 Modelli viventi 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](mailto:protocollo@abaroma.it) utilizzando il modulo allegato, e dovrà essere corredata da Curriculum vitae in formato europeo, oltre che da un portfolio fotografico contenente: foto modello nudo in piedi, posizione frontale, posizione laterale, posizione posteriore, foto volto.

La Direttrice  
Prof.ssa Cecilia Casorati

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

**Oggetto: Riapertura richiesta di inserimento elenco di Modelli Viventi per attività di posa a supporto dell'attività didattica– Accademia di Belle Arti di Roma a.a. 2024/2025**

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 posa in qualità di modello/a vivente a supporto delle attività didattiche in base alle esigenze dei docenti delle materie artistiche interessate, da svolgersi in Roma presso le sedi 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 di età non inferiore ad anni 18 (diciotto);
2. di essere cittadino.....;
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;
6. (solo per aspiranti dipendenti di altre pubbliche amministrazioni) di prestare servizio presso la seguente pubblica amministrazione italiana: \_\_\_\_\_ e di prendere atto che la liquidazione del compenso è in ogni caso subordinata alla presentazione del nulla osta rilasciatogli dall'amministrazione di appartenenza.
7. di non trovarsi in situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;
8. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

9. di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblicato finalizzato alla predisposizione dell'elenco;
10. di essere disponibile ad eseguire con tempestività le prestazioni professionali richieste;
11. che il curriculum professionale ed il portfolio fotografico allegati sono autentici e veritieri;
12. 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, portfolio fotografico contenente: foto modello nudo in piedi, posizione frontale, posizione laterale, posizione posteriore, foto volto, 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 purché munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato.