



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: Concorso pubblico, per titoli e per esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 3 posti per il profilo professionale di TECNICO DI LABORATORIO – area dei Funzionari – ambito Tecnico di Palcoscenico, di cui all’Allegato I del C.C.N.L. Comparto A.F.A.M. del 18/01/2024, per le esigenze dell’Accademia di Belle Arti di Roma rif. D.D. 201 prot.17864 del 22.07.2025 – Attivazione soccorso istruttorio

Con riferimento a quanto in oggetto, per l’ambito Tecnico di Palcoscenico, si richiede ai candidati in elenco sotto riportati di produrre **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 5 ottobre 2025** una specifica nota relativa a:

- 1) autodichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii. secondo il modello allegato (A) attestante esatta denominazione del titolo di accesso dichiarato nella domanda di partecipazione;

Elenco candidati:

1	DH6ZYCY9KB
2	6M8WFFUEV3
3	YD5MUSHQWM
4	DUU2YHV84Y
5	9USB3XT6VV
6	Q1A9A7FTYC
7	6VMURRABHM
8	636D8V1RN9
9	BUNAR3GYZY
10	FY3AGFY3SG
11	WETA9X55BD
12	Q3CKS4RCGM
13	ZCNKR9YFZU
14	B5R2GK9YDT

Le integrazioni richieste dovranno essere trasmesse esclusivamente tramite **email**, all’indirizzo protocollo@abaroma.it indicando nell’oggetto: *“Integrazione domanda di partecipazione – Soccorso istruttorio - Concorso pubblico TECNICO DI LABORATORIO ambito Tecnico di Palcoscenico C.F./Cognome e Nome/ Codice Domanda”* e dovranno essere accompagnate da copia digitale di un documento d’identità.

La mancata trasmissione di quanto sopra riportato, con le modalità ed entro i termini indicati, è causa di esclusione dalla procedura.

Il presente avviso ha valore di notifica a tutti gli effetti di legge.

Roma, 30 settembre 2025

Il Responsabile del Procedimento

Dott. Francesco Salerno



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

Allegato A

AUTOCERTIFICAZIONE (rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ prov _____ il ___/___/___ residente a _____ prov. _____ in
via _____ cap _____ tel _____ cell _____
Codice Domanda N. _____

- consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. N.445/2000 e ss. mm. e ii.
- consapevole che, fermo restando quanto previsto dal suindicato art. 76, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, fatti salvi altri atti a tutela dell'Amministrazione

DICHIARA

di aver conseguito il seguente titolo di studio:
(barrare la casella)

Titolo di Studio			Denominazione Istituzione che ha rilasciato il titolo di studio
Diploma Accademico I Livello	DAPL05	Scenografia	
Diploma Accademico II Livello	DASL05	Scenografia ind. Costume per lo spettacolo	
Diploma Accademico II Livello	DASL05	Scenografia ind. Teatro	
Diploma Accademico II Livello	DASL05	Scenografia ind. Multimediale	
Titoli Italiani Equipollenti			
Titoli Esteri Equipollenti*			

* Copia digitale dell'invio dell'istanza alle autorità diplomatiche e/o consolari competenti per il riconoscimento dell'equipollenza. In tale ultimo caso il candidato deve presentare copia del titolo di studio conseguito all'estero, tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana del Paese che ha rilasciato il titolo, correlata dalla dichiarazione di valore in loco ai sensi dell'art.4, comma 1 lettera K del bando.

Luogo e Data

Il/La Dichiarante
