



Ministero dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI MODELLI VIVENTI PER L'A.A. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a: Cognome e Nome: []

Codice Fiscale: []

Nato/a a: [] Prov: [] il: [] / [] / []

Residente a: [] Prov: [] via: []

Domicilio (se diverso dalla residenza): [] Prov: []

via: [] Telefono/Cellulare: []

Indirizzo e-mail ordinaria (PEO): []

Indirizzo PEC: []

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il reclutamento di modelli viventi per l'A.A. 2025/2026.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere cittadino/a italiano/a, di uno dei Paesi dell'Unione Europea, oppure cittadino/a extra-UE in possesso di regolare permesso di soggiorno e di un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di [], ovvero (se non iscritto/a o cancellato/a) per i seguenti motivi:
[];
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti;
5. di essere in possesso dell'idoneità fisica allo svolgimento dell'attività di modello vivente;
6. di non essere studente iscritto all'Accademia di Belle Arti "Mario Sironi" di Sassari e di impegnarsi a non iscriversi per tutta la durata dell'eventuale incarico;
7. di accettare incondizionatamente tutte le norme e le condizioni previste dal Bando.

DICHIARA INOLTRE

di aver prestato il seguente servizio presso Accademie di Belle Arti, Licei Artistici, istituzioni teatrali o studi professionali in qualità di modello/a vivente:

Ufficio Personale

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi" - Via Duca degli Abruzzi 4 07100 Sassari
Tel. +39 079 280022 - 280302 | Fax +39 079 9570628 | info@accademiasironi.it



Ministero dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

Dal	Al	Presso (Indicare Ente/Istituzione/Studio)	Note (Tipologia di posa)
(gg/mm/aa)	(gg/mm/aa)	[]	[]
		[]	[]
		[]	[]

(Nota: duplicare le righe in caso di ulteriori esperienze)

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Curriculum vitae debitamente firmato;
- Portfolio composto da almeno n. [] fotografie di carattere artistico-professionale, in linea con quanto richiesto dal bando;
- Allegato B - Dichiarazione di disponibilità alla posa in condizioni di nudo integrale/parziale;

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali (inclue le fotografie allegate) ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, esclusivamente per le finalità di gestione della procedura selettiva e dell'eventuale rapporto contrattuale.

Luogo e Data: [], [] / [] / []

Firma (autografa o digitale): []

Ufficio Personale

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi" - Via Duca degli Abruzzi 4 07100 Sassari
Tel. +39 079 280022 - 280302 | Fax +39 079 9570628 | info@accademiasironi.it