



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

Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA POSA E CONSENSO INFORMATO

(Da allegare obbligatoriamente alla Domanda di Ammissione - Allegato A)

Il/La sottoscritto/a [COGNOME_E_NOME_CANDIDATO], nato/a a [LUOGO_DI_NASCITA] il [DATA_DI_NASCITA], residente a [LUOGO_DI_RESIDENZA] in via/piazza [INDIRIZZO_RESIDENZA], Codice Fiscale [CODICE_FISCALE],

in relazione alla propria istanza di partecipazione alla selezione per il reclutamento di Modelli Viventi per l'A.A. [ANNO_ACCADEMICO], sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

(Barrare con una "X" la casella o le caselle di interesse)

[] A) DISPONIBILITÀ AL NUDO INTEGRALE: di essere pienamente disponibile a prestare la propria attività lavorativa come modello/a vivente anche in condizioni di **nudo integrale**, assumendo pose statiche o dinamiche secondo le indicazioni del docente titolare della cattedra.

[] B) DISPONIBILITÀ AL NUDO PARZIALE / FIGURA VESTITA: Di essere disponibile a prestare la propria attività lavorativa come modello/a vivente esclusivamente a figura vestita, in costume di scena o in nudo parziale (specificare eventuali limiti: []), secondo le indicazioni del docente titolare della cattedra.

DICHIARA INOLTRE

- Di essere consapevole che la propria immagine, le proprie fattezze e la propria postura saranno oggetto di studio anatomico, disegno, pittura, scultura o altre tecniche artistiche da parte degli studenti regolarmente iscritti ai corsi dell'Accademia, sotto la supervisione del docente;
- Di autorizzare l'utilizzo, a fini strettamente didattici, accademici ed espositivi istituzionali, degli elaborati artistici (disegni, tele, sculture, ecc.) realizzati dagli studenti durante le sessioni di posa, rinunciando a qualsiasi pretesa economica aggiuntiva sui suddetti elaborati o sul loro utilizzo istituzionale;
- Di essere informato/a che durante le sessioni di posa, a tutela della dignità e della privacy del modello/a, è fatto assoluto divieto agli studenti di effettuare riprese fotografiche o registrazioni video tramite smartphone o altri dispositivi, salvo esplicita, preventiva e formale autorizzazione scritta rilasciata dal/la sottoscritto/a e concordata con il docente per specifiche finalità didattiche.

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"

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e dell'eventuale esecuzione del contratto d'opera.

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