



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

A tutti gli interessati

Oggetto: Formazione di un elenco per l'affidamento di un incarico nell'ambito delle attività del progetto HORIZON2020 EU4ART_Differences – Work package 5 per attività di grafica e comunicazione.

Si invitano gli interessati a comunicare a questa Amministrazione la propria disponibilità a svolgere attività **di grafica e comunicazione per l'affidamento di un incarico nell'ambito delle attività del progetto HORIZON2020 EU4ART_Differences – Work package 5.**

La disponibilità dovrà essere comunicata via mail all'indirizzo protocollo@abaroma.it entro e non oltre il 26/05/2023. Nell'oggetto della mail di trasmissione della domanda si dovrà inserire "HORIZON2020 INCARICO WP5 -NOME E COGNOME".

L'interessato dovrà essere in possesso dei seguenti requisiti debitamente indicati e autocertificati sul modulo allegato corredato di curriculum vitae e lettera motivazionale:

- ✓ Diploma accademico di secondo II /Laurea magistrale/Laurea Vecchio ordinamento (specificare indirizzo di studio/titolo e abstract della tesi come da format di domanda Allegato A)
- ✓ Conoscenza della Lingua inglese C1
- ✓ buona preparazione come grafica e ottime capacità di comunicazione (social, etc.)
- ✓ buone capacità organizzative
- ✓ assistenza con i webinar teams
- ✓ conoscenza video editing
- ✓ buone capacità comunicazione social (instagram, facebook...)

L'attività sarà oggetto di coordinamento e supervisione da parte del Coordinatore del WP5 del progetto.

Il junior Scientist individuato sarà chiamato a svolgere:

Attività di principale:

- Progettazione grafica per stampa e digitale;
- Aggiornamento sito Istituzionale e sito del progetto
- Supporto informatico per la gestione delle attività on line e in presenza

Le disponibilità pervenute con modalità diverse dalla presente procedura non saranno prese in considerazione.

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.



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

L'incarico si svolgerà presso le sedi di Via di Ripetta 222 e di Largo Dino Frisullo snc (Campo Boario), oltreché in smart working, nel rispetto delle normative anti covid e in tutti gli altri luoghi e sedi di lavoro nelle quali la committente riterrà opportuno operare compatibilmente con la situazione di emergenza sanitaria.

Al termine del periodo sopraindicato l'Istituzione pubblicherà un semplice elenco del profilo oggetto dell'interpello, che non potrà essere ritenuto alla stregua di una graduatoria.

L'inclusione nell'elenco non darà automatico diritto alla convocazione da parte dell'Istituzione.

In caso di individuazione si specifica che verrà offerto un contratto di prestazione d'opera pertanto, l'interessato dovrà essere titolare di partita iva.

L'attività richiederà un impegno orario di 260 ore da svolgersi nel periodo dal 01/06/2023 al 31/12/2023 in particolare nei mesi di agosto e settembre per l'organizzazione della settimana della ricerca, sotto il coordinamento dei docenti responsabili del progetto.

Per detto incarico sarà corrisposto un compenso pari ad € 5.000,00 al lordo di iva e cassa se dovute.

Il Direttore
Prof.ssa Cecilia Casorati



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

Oggetto: **Formazione di un elenco per l'affidamento di un incarico nell'ambito delle attività del progetto HORIZON2020 EU4ART_Differences – Work package 5 per attività di grafica e comunicazione.**

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 al fine di svolgere attività di cui in oggetto presso la sede di Viadi Ripetta 222 e di Largo Dino Frisullo snc (Campo Boario), oltrechè 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, lettera motivazionale 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.