**ALLEGATO 3**

**Fac-simile di istanza**

**Alla Direzione della Scuola di Alta Formazione e Studio ICPAL**

[ic-pal@pec.cultura.gov.it](mailto:ic-pal@pec.cultura.gov.it)

**Oggetto**: Incarichi di docenza presso la Scuola di Alta Formazione e di Studio dell’Istituto centrale per la patologia degli archivi e del libro, A.A. 2025 – 2065.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura comparativa per il conferimento del seguente incarico di docenza presso la sede SAFS ICPAL di Roma:

Anno di corso 2025 – 2026

* insegnamento SSD \_\_\_\_\_\_\_\_ Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

* modulo SSD \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

all’interno dell’insegnamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA**

Per le discipline tecniche di Restauro, di essere in possesso dei seguenti requisiti\*:

|  |
| --- |
| **QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE** |
| * Restauratore dei Beni Culturali ai sensi dell’Art. 182 del Codice dei Beni Culturali; * Laurea magistrale abilitante LMR/02, ovvero titolo rilasciato precedentemente a quanto disciplinato dal DM 87/2009 e dichiarato equipollente ai sensi della normativa vigente; * Diplomato all'estero che abbia ottenuto il riconoscimento dell'equipollenza del titolo, dell'istituzione e dell'attività professionale. |
| **CARATTERISTICHE PREVISTE PER IL CORPO DOCENTE (ai sensi del D.M. 87/2009 art. 3, commi 1, 2)** |
| * ha svolto attività di docenza per almeno un biennio continuativo presso le scuole di alta formazione e di studio istituite ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo 20 ottobre 1998, n. 368, nonché presso le università, ed ha altresì maturato un'esperienza professionale di restauro, connotata dalla responsabilità diretta nella gestione tecnica degli interventi, di almeno quattro anni; * ha svolto attività di docenza per almeno un triennio continuativo presso corsi di restauro attivati dalle scuole di restauro regionali ovvero presso corsi di restauro attivati dalle accademie di belle arti, della durata di almeno tre anni, ed ha altresì maturato un'esperienza professionale di restauro, connotata dalla responsabilità diretta nella gestione tecnica degli interventi, di almeno cinque anni; * ha maturato un'esperienza professionale di restauro, connotata dalla responsabilità diretta nella gestione tecnica degli interventi, di almeno dodici anni; * docente universitario; * docente delle accademie di belle arti afferenti ai settori scientifico-disciplinari ABPR 24, 25, 26, 27, 28, di cui al decreto ministeriale 22 gennaio 2008, n. 482; * esperto di cui al comma 2, riconducibile alle professionalità indicate all'articolo 3 del DM attuativo dell'articolo 29, comma 7, del Codice dei Beni Culturali. |

\* I requisiti previsti dovranno essere comprovati attraverso la presentazione del *Curriculum vitae* sintetico.

**Allegati (da inoltrare all’interno di un unico file in formato .pdf congiuntamente all’istanza)**:

1. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sulla veridicità ed esattezza di tutti i dati dichiarati secondo lo schema seguente;
2. Copia di un documento di identità in corso di validità debitamente firmato;
3. *Curriculum vitae* sintetico contenente tutti i titoli che si intende sottoporre a valutazione, organizzato secondo lo schema seguente;
4. Programma proposto per il corso organizzato secondo lo schema seguente;
5. Eventuale CV esteso, **esclusivamente in formato Europass**, al solo fine di consentire eventuali approfondimenti istruttori, limitatamente ai titoli già presenti nel CV sintetico.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODELLO DICHIARAZIONE**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sulla veridicità ed esattezza di tutti i dati dichiarati**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti delle prescrizioni di cui agli articoli 38, 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 2000 e successive modificazioni, che le qualifiche ed i titoli posseduti, come dichiarati nell’istanza e relativi allegati, corrispondono al vero.

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODELLO *CURRICULUM VITAE* SINTETICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI ANAGRAFICI** | Nome e cognome, data di nascita, residenza, contatti |
| **FORMAZIONE** | Elencare i titoli di studio conseguiti dal più recente  (es. Titolo conseguito, Istituto o Università, anno accademico, titolo della tesi) |
| **AGGIORNAMENTO** | Elencare i corsi di aggiornamento svolti, dal più recente, esclusivamente se inerenti al settore specifico di restauro relativo all’insegnamento/modulo in oggetto  (es. Anno, durata del corso, Titolo del corso, Istituzione o Ente formativo) |
| **ATTIVITÀ DI DOCENZA** | Elencare gli incarichi di docenza, dal più recente  (es. Anno accademico, durata del corso, materia di insegnamento, sigla del corso, crediti formativi, Istituto o Università, titolarità/assistenza alla docenza) |
| **ESPERIENZA PROFESSIONALE** | Elencare le attività professionali, dal più recente, esclusivamente inerenti al settore specifico di restauro relativo all’insegnamento/modulo in oggetto (specificare se eseguiti con responsabilità diretta) |
| **PUBBLICAZIONI** | Elencare le pubblicazioni esclusivamente inerenti al settore disciplinare specifico relativo all’insegnamento/modulo in oggetto |

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODELLO PROGRAMMA**

|  |
| --- |
| **PERCORSO FORMATIVO PROFESSIONALIZZANTE: PFP n. 5** |
|  |
| **Titolo Insegnamento ovvero Titolo modulo**: |
|  |
| **Crediti:**  **Ore di lezione**  **Ore di esercitazione/laboratorio** |
|  |
| **Supporti alla didattica in uso alla docenza** |
|  |
| **Obiettivo dell’insegnamento** |
|  |
| **Programma/contenuti** |
|  |
| **Bibliografia**  D’esame:  Di approfondimento:  Sitografia: |
|  |
| **Controllo dell’apprendimento e modalità d’esame** |

|  |
| --- |
| **Materiali e attrezzature necessarie all’insegnamento**  L’elenco dettagliato dei materiali e delle attrezzature necessarie allo svolgimento del corso ivi specificato è imprescindibile per poter usufruire degli stessi. |

|  |
| --- |
| **Elenco nominativi dei docenti che condividono il corso**  Allegare *curricula vitarum* sintetici come da modello precedente |

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_