**ALLEGATO A**

Al Direttore del Master in “**Servizi logistici di comunicazione per sistemi complessi”**

Dipartimento di Ingegneria dell'informazione, Elettronica e Telecomunicazioni

Università degli Studi di Roma “La Sapienza”

Io Sottoscritto………………………………………………………… Nato a……………………………………… il……………Codice Fiscale:……………………………………………................................. Qualifica Professionale…………………………………………………………….………...... Ente di appartenenza…………………………………………………………………………..…..

chiedo di poter partecipare alle procedure comparative per l’affidamento di un incarico di insegnamento (SSD)…………………..nell’ambito del Master di ............................... A.A. 2016/2017, di cui al bando del…………. codice bando……….

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47   del D.P.R.28.12.2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R.445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità :

1) di aver conseguito il diploma di Laurea in.....................................................

2) di essere in possesso dei seguenti titoli:

………………………………………………………………………………………;

………………………………………………………………………………………;

………………………………………………………………………………………;

………………………………………………………………………………………;

3) di essere cittadino ...............................................................………………

4) di non aver mai riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso; OPPURE di aver riportato la seguente condanna ...............emessa dal ………...... in data ...……… oppure avere in corso i seguenti procedimenti penali pendenti.....................................;

5) di non avere un grado di parentela o affinità fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Centro che bandisce la selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”;

6) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica ...........................................................

Il sottoscritto allega alla presente domanda, in formato PDF:

1) Curriculum professionale sintetico datato e firmato in formato europeo;

2) fotocopia di un documento di riconoscimento;

3) modulo dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto si impegna, in caso risulti affidatario dell’incarico in oggetto, a consegnare al Dipartimento di Ingegneria dell'informazione, Elettronica e Telecomunicazioni copia della comunicazione alla propria amministrazione in merito all’incarico affidato.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data ............................

 Firma

(non soggetta ad autentica ai sensi dell’art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 20.12.2000 N.445

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Consapevole che, le dichiarazione mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice pensale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_