

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

(dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

Bando di selezione procedura n. Prot. del

Al Direttore del
Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare
dell'Università "La Sapienza" di Roma

Il/La sottoscritt codice fiscale
(Cognome e Nome)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76¹ D.P.R. 445 del 28.12.2000

1. di essere nato/a a (prov.....) il
2. di essere residente a (pr.) in via n. c.a.p. telefono.....
3. di essere domiciliato a (pr.) in via n. cap
- di essere cittadino/a cellulare n. telefono e-mail
4. di essere in possesso della Laurea in conseguita in data con voto presso l'Università di discutendo una tesi in..... dal seguente titolo.....
5. di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in conseguito in data presso l'Università di.....
6. di essere in possesso del diploma di specializzazione in conseguito in data presso l'Università di.....
7. di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente procedura di selezione
.....
.....

AVVERTENZE: il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 28/12/2000 n. 445). Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 28/12/2000 n. 445)

8. di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche:

.....

.....

9. di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che bandisce la selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università "La Sapienza".

Si allegano alla presente domanda:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Curriculum vitae
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (modello B.)¹
- Altro (specificare).....

Luogo e data

.....

Firma.....

Dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 che i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", titolare del trattamento.

Al Titolare competono i diritti di cui all'art. 7 della d.lgs. 196/2003.

Luogo e data

.....

Firma.....

¹ Da allegare solo nel caso in cui si intenda presentare titoli NON rilasciati da Pubbliche Amministrazioni e pubblicazioni in copia semplice che, con la dichiarazione, potranno essere conformati agli originali.