**Al Direttore del Dipartimento di Scienze Politiche**

**Università di Roma «La Sapienza»**

**Piazzale Aldo Moro, 5 – 00185 Roma**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… nato/a il …………………………………………… a ………………………………………………………………………………………………………………………. residente in Via ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… cap. ……………………………… città …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (Prov. ………………………………)

C.F ………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………. recapiti telefonici …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

email …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Chiede**

di partecipare alla selezione per titoli, colloquio ed esperienze nel campo specifico per il contratto di lavoro autonomo per la seguente attività: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…” di cui alla procedura comparativa del ………………………………………………………………………………………………………………….……. A tal fine, ai sensi della legge 445/2001 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che:

1. è in possesso della cittadinanza………………………………………………………………………………………………………………………….….;
2. non ha mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
3. è in possesso del (titolo di studio) …………………………………………………………………………………………………………………………. conseguito in data ……./……../ ………. presso l’Università di……………………………………………………………………………………… con votazione …………………………………………………….;
4. (dichiarazione eventuale di essere in possesso di altri titoli): ………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. desidera ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo: Via………………………………………………………… cap…………………… Città …………………… tel………………………………………………….……

Allega alla domanda il proprio curriculum sottoscritto inerente la propria attività scientifico-professionale.

Data………………………………. (Firma…………………………………………………………………………………………………………………………)