Modello A

Al Direttore

Dipartimento di Medicina Molecolare

Sapienza Università di Roma

Viale Regina Elena, 291

00161 ROMA

.. sottoscritt.. ……………………….. nat….. a …….. (prov.di ……….) il ……….. e residente in …….. (prov.di …) cap …….. via……………... N ……..

chiede

di essere ammess…. a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa per lo svolgimento dell’attività di[[1]](#footnote-1)…………………. – codice bando …………………..

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 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 di cittadinanza …………………
2. non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso[[2]](#footnote-2) ………………..;
3. è in possesso del diploma di laurea in ……….. conseguito in data ….. presso l’Università di …….. con il voto di …… (oppure del titolo di studio straniero di …….. conseguito il ……… presso ………… e riconosciuto equipollente alla laurea italiana in ……….. dall’Università di……. in data ………….);
4. (*dichiarazione eventuale*) è in possesso del diploma di dottore di ricerca in ……. conseguito in data ……, presso l’Università di …………. sede amministrativa del dottorato;
5. (*dichiarazione eventuale*) di svolgere la seguente attività lavorativa presso ……………[[3]](#footnote-3) *;*
6. non ha un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, o di coniugio con un professore appartenente al Dipartimento di Medicina Molecolare, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”;

6) elegge il proprio domicilio in …………… (città, via, n. e cap.) tel. …………………. e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

7) di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo di posta elettronica personale **……………….....................................**, senza il Dipartimento di Medicina Molecolare abbia altro obbligo di avviso.

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;

2) (*eventuale*) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca;

3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell’atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;

4) *curriculum vitae* in formato europeo datato e firmato;

Allega altresì la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data………….

Firma[[4]](#footnote-4)………………………………..

**Modello B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETA’**

**(ART. 46 E 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Io ………. …………………….. .nat… il ………. a ………… (prov. ……….) codice fiscale …………….. attualmente residente a ………… prov. ……….. indirizzo ……………….

Consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e nelle leggi speciali vigenti in materia:

**DICHIARA E AUTOCERTIFICA**

1. di possedere il titolo[[5]](#footnote-5) di ………….. in …………. conseguito presso l’Università di ……….. in data ……… con il voto di ………

oppure il titolo di studio straniero di …….. conseguito il ……….. presso ……. e riconosciuto equipollente alla laurea italiana in …….. dall’Università di ... in data ….......

1. di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in ……… conseguito in data ……. presso l’Università di ………. sede amministrativa del dottorato;
2. di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio e/o professionali [[6]](#footnote-6):………..

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ………. Firma …………

1. Indicare l’oggetto dell’incarico riportato sul bando. [↑](#footnote-ref-1)
2. In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell’autorità giudiziaria che l’ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc., e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi. [↑](#footnote-ref-2)
3. specificare datore di lavoro se ente pubblico o privato e tipologia di rapporto [↑](#footnote-ref-3)
4. Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicare Laurea Specialistica o Vecchio Ordinamento [↑](#footnote-ref-5)
6. indicare tutti i dati necessari per una eventuale verifica da parte della struttura [↑](#footnote-ref-6)