

ALLEGATO A

Al Preside della Facoltà di Medicina e Psicologia
Sapienza Università di Roma – Prof. Cristiano Violani
Via Dei Marsi 78 – 00185 ROMA.

Il/La sottoscritto/a nato/a il a prov. di, residente in
..... CAP. città (prov.), C.F., recapiti telefonici
.....,

chiede di partecipare alla selezione per il conferimento di un incarico di per l'attività di
..... nell'ambito del Progetto, responsabile
scientifico di cui alla procedura comparativa n. 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 :

- è in possesso di cittadinanza
- non ha mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- è in possesso del (titolo di studio), conseguito in data presso l'Istituto/Università di con votazione
- dichiarazione di essere in possesso di altri titoli (come richiesto dal bando);
- desidera ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo:
..... CAP. Città (prov.), tel., indirizzo e-mail
.....

Allega alla domanda:

- il curriculum sottoscritto della propria attività scientifico-professionale e dei titoli posseduti;
- una dichiarazione di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente alla struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo (fac-simile allegato 1);
- si allega copia fotostatica di un valido documento di identità.

Data

Firma

SULLA BUSTA EVIDENZIARE LA PROCEDURA COMPARATIVA DI RIFERIMENTO A CUI SI INTENDE PARTECIPARE.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della l.31/12/1996 n.675: 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.13 della l.675/96.

AVVERTENZE:

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

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. _____ il
_____ residente in _____ Via _____

Consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale 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 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