

**Allegato "A" al bando n.2/2015**  
**Fac-simile della domanda di partecipazione**

Al Preside della Facoltà  
di Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali  
dell'Università degli Studi di Roma  
"La Sapienza"

Oggetto: domanda di partecipazione alla procedura di valutazione comparativa, per titoli e pubblicazioni, per il conferimento di incarichi di coordinazione coordinata e continuativa per lo svolgimento di attività di tutor d'aula e/o e-learning nell'ambito dei corsi di "Tirocinio Formativo Attivo" (TFA) attivati dalla Facoltà di Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali nell'anno accademico 2014/15, bando n. 2/2015 pubblicato in data 3 febbraio 2015

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

provincia di \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

o in alternativa dichiara di essere in possesso di P.IVA \_\_\_\_\_

Recapito per l'invio di eventuali comunicazioni:

Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

chiede

di partecipare alla procedura di valutazione comparativa, come da bando n. 2/2015 della Facoltà di Scienze MFN citato in oggetto, per il/i Profilo/i:  A  B  C (barrare la casella di interesse)

Ai fini della valutazione comparativa, allega:

- una fotocopia, debitamente firmata, di un documento di identità;
  - il curriculum vitae, debitamente firmato, in cui evidenziare i requisiti richiesti nel bando che rendano il candidato idoneo alla presentazione della domanda;
  - i titoli che si intendono far valere in sede di valutazione;
  - l'elenco delle pubblicazioni;
  - ai sensi dell'art.53 c.7 e seguenti del D.L.vo 165/2001, i/le candidati/e dipendenti pubblici/che dovranno allegare alla domanda copia della richiesta di nulla osta all'amministrazione di appartenenza. Al momento della stipula del contratto dovranno essere in possesso del nulla osta dell'ente di appartenenza.
- In ogni caso i/le candidati/e dovranno dichiarare l'inesistenza di condizioni di incompatibilità con l'incarico conferito dal presente bando.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto in ogni suo punto il bando, di essere in possesso dei requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

Data,

Firma