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 per il conferimento di un incarico di collaborazione coordinata e continuativa finalizzato al monitoraggio del funzionamento dei diversi Corsi di Studio della Facoltà

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

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_

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

chiede

di partecipare alla procedura di valutazione comparativa, come da bando n. 18/2017 della Facoltà di Scienze Matematiche Fisiche e Naturali citato in oggetto,

Ai fini della valutazione comparativa, allega:

1) il curriculum vitae;

2) fotocopia del documento d’identità;

3) idonea documentazione atta a comprovare l’esperienza o gli altri titoli eventualmente presentati di cui all’art. 5, lettere f) e g) del presente bando.

Il/La sottoscritto/a consapevole del fatto che, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce reato dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell’Unione Europea;
2. di non aver riportato condanne penali;
3. il godimento dei diritti civili e politici;
4. di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente alla Facoltà di Scienze matematiche, fisiche e naturali, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università “La Sapienza”, ai sensi dell’art. 18, c.1 lett. b) e c) della Legge 240/2010;
5. (eventuale) di essere titolarità di Partita IVA e di svolgere il seguente tipo di attività professionale:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data,

Firma