

**Allegato 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE BANDO N.....**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze  
Odontostomatologiche e Maxillo Facciali  
Università Sapienza  
Via Caserta 6 00161 Roma

Il sottoscritto .....  
nato a..... (provincia di .....) il  
.....  
residente a ..... (provincia di .....) domiciliato  
in  
Via .....CAP..... numero  
telefonico.....  
posta elettronica.....  
Codice fiscale.....  
cittadinanza.....

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l' assegnazione di una Borsa di Studio nell'ambito del  
.....di cui al bando del.....

Alla domanda allega:

- Curriculum vitae;
- Titoli di studio, attestati;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà' (Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Data,.....

\_\_\_\_\_  
(f i r m a)

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 2 al Bando di selezione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze  
Odontostomatologiche e Maxillo Facciali  
Università Sapienza

Il/La Sottoscritto/a.....  
codice fiscale n. ....

**DICHIARA**

- di essere nato a ..... (prov. di.....)  
il.....
- di essere residente in.....alla via  
.....
- di essere cittadino.....
- di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio  
.....
- conseguito in data.....con voto.....  
presso .....
- di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente  
procedura di selezione:  
.....  
.....
- di avere le seguenti esperienze professionali:  
.....  
.....

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere gli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità <sup>1</sup>

Data.....

Firma.....

**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).

---

<sup>1</sup> La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.