

**Modello A** allegato al Bando di selezione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Al Direttore del  
Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali  
Università degli Studi "La Sapienza"  
Via Caserta, 6  
00161 Roma

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per titoli, per la stipula di un contratto di lavoro autonomo, avente ad oggetto

\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME .....

NOME.....

CODICE FISCALE .....

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ SESSO M \_ F \_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

RECAPITO \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL .....

che il sottoscritto possiede i requisiti – titoli richiesti nei termini di cui agli artt. 4 e 5 dell'avviso per essere ammesso a partecipare alla selezione, che di seguito si indicano (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, non solo ai fini della verifica, ma anche soprattutto ai fini dell'opportuna valutazione di ciascuno di essi; per l'effetto dovrà essere indicato anche il punteggio dei titoli di studio posseduti ecc):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

e' dispensato dalla produzione di titoli in originale o in copia autenticata ovvero in copia dichiarata conforme all'originale ai sensi del d.p.r. 445/2000 che non sussistono cause limitative della capacità del sottoscritto di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e di espletare l'incarico oggetto della selezione (affermazione attestata dal fatto che viene barrato dal candidato il "sì" di seguito indicato)

SI'

Il sottoscritto NON E' dipendente di una Pubblica Amministrazione

Ovvero

Il sottoscritto E' dipendente della Pubblica Amministrazione

.....

e ha ottenuto la PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE all'espletamento dell'incarico oggetto della presente procedura in data .....

Il sottoscritto inoltre, dichiara di essere a conoscenza che l'incarico è subordinato al visto di legittimità da parte della Corte dei Conti<sup>1</sup>  
Si allega alla presente domanda (vedi nota 2):<sup>2</sup>

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell'avviso di selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il Dipartimento non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora il Dipartimento, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

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>3</sup>

Data ..... Firma<sup>4</sup>.....

---

<sup>1</sup> Barrare la casella corrispondente alla situazione in cui il candidato si trova; ove il candidato sia pubblico dipendente, indicare, negli appositi spazi, la denominazione e sede della P.A. di appartenenza e la data dell'autorizzazione all'espletamento dell'incarico, rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001.

<sup>2</sup> Indicare la fotocopia del documento di identità in corso di validità, da allegare obbligatoriamente, nonché i titoli eventualmente prodotti, in originale o in copia conforme all'originale, ovvero nel caso in cui i titoli siano prodotti in copia semplice, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà prodotta per attestare la conformità all'originale delle copie semplici dei titoli prodotti (in quest'ultimo caso, è sufficiente il richiamo alla citata dichiarazione, in questa sede, senza riportare nella domanda l'elencazione dei titoli prodotti in carta semplice, che deve essere comunque contenuta nella dichiarazione sostitutiva stessa, redatta nei termini di cui al modello B).

<sup>3</sup> La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

<sup>4</sup> La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

**Modello B** allegato al Bando di selezione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

..I... sottoscritt .....

Cognome ..... Nome .....  
nat. a ..... (prov. ....) il .....  
e residente in ..... (prov. ....)  
via ..... n. ....

**DICHIARA**

Che le copie semplici, che si allegano alla presente, dei titoli che si producono ai fini della valutazione comparativa, elencati di seguito, sono conformi agli originali:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

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>5</sup>

.....

(luogo e data)

.....

(firma) <sup>6</sup>

<sup>5</sup> La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

<sup>6</sup> La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.