

## ALLEGATO A

### SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA REDIGERSI SU CARTA LIBERA

#### AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO CORIS

MAIL .....

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a..... prov. di..... il.....e residente a  
.....(Prov.....) in Via..... (Cap.....) chiede di essere  
ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per titoli e colloquio, per il conferimento di un assegno di  
ricerca della durata di un anno per il seguente settore scientifico-disciplinare SPS/07 con la presentazione del seguente  
Progetto di ricerca ..... corredato dei titoli e delle pubblicazioni  
presso il Dipartimento CORIS, di cui al bando 2/2019 pubblicizzato il giorno

A tal fine, ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso  
di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, **dichiara sotto la  
propria responsabilità:**

- 1) di aver conseguito il Diploma di Laurea in .....
- 2) di possedere il curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento dell'attività di ricerca.
- 3) di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca (PostDoc) in .....oppure di essere in  
possesso del seguente titolo equivalente conseguito all'estero ovvero, per i settori interessati, di essere in  
possesso di titolo di specializzazione di area medica corredato di un'adeguata produzione scientifica, o di  
possedere la qualifica di ricercatore con curriculum più avanzato anche per aver ottenuto le seguenti posizioni  
strutturate in Università, Enti di ricerca, istituzioni di ricerca applicata, pubbliche o private, estere o,  
limitatamente alle posizioni non di ruolo, italiane.....
- 4) di essere cittadino .....
- 5) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso OPPURE di aver riportato  
la seguente condanna .....emessa dal .....in data.....oppure avere in corso i seguenti procedimenti  
penali pendenti.....;
- 6) di non essere titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite o di impegnarsi a rinunciarvi in caso di  
superamento della presente procedura selettiva; di non essere iscritto Corsi di Laurea, Laurea specialistica o  
magistrale, dottorato di ricerca con borsa o specializzazione medica, in Italia o all'estero, Master universitari;
- 7) di non essere dipendente di ruolo dei soggetti di cui all'art. 22, comma 1, della L. 240/2010.
- 8) di non cumulare un reddito imponibile annuo lordo di lavoro dipendente, come definito dall'art. 49 del TUIR  
titolo I, capo IV, superiore a €. 16.000,00;
- 9) di svolgere la seguente attività lavorativa presso..... (specificare datore di lavoro, se ente  
pubblico o privato e tipologia di rapporto.....);
- 10) di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente  
al Dipartimento che bandisce la selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del  
Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- 11) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta  
elettronica: .....

I candidati portatori di handicap, ai sensi della Legge 5 Febbraio 1992, n. 104 e successive modifiche, dovranno fare  
esplicita richiesta, in relazione al proprio handicap, riguardo l'ausilio necessario per poter sostenere il colloquio.

Il sottoscritto allega alla presente domanda, in formato pdf:

- 1) fotocopia di un documento di riconoscimento;
- 2) dichiarazione relativa all'eventuale fruizione del dottorato di ricerca senza borsa e/o attività svolta in qualità  
di assegnista di ricerca (Allegato B);
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea, con data di conseguimento, voto, Università  
presso la quale è stato conseguito e con l'indicazione delle votazioni riportate nei singoli esami di profitto;
- 4) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca o titolo equivalente anche conseguito

- all'estero;
- 5) dichiarazione sostitutiva di certificazione o atto di notorietà dello svolgimento di attività lavorativa presso enti pubblici/privati;
  - 6) dichiarazione sostitutiva di certificazione di documenti e titoli che si ritengono utili ai fini del concorso (diplomi di specializzazione, attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post-laurea, conseguiti in Italia o all'estero, borse di studio o incarichi di ricerca conseguiti sia in Italia che all'estero, etc.);
  - 7) curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato;
  - 8) eventuali pubblicazioni scientifiche;

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data ..... Firma.....

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

..l. sottoscritt. ...., nat. a ..... (prov. ....) il ..... codice fiscale ....., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 ed ai sensi dell'art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240

**DICHIARA**

- o di usufruire del dottorato di ricerca senza borsa di studio dal ..... al ..... (totale mesi/anni ..... ) presso .....
- o di essere stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell'art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240:  
dal ..... al ..... (totale mesi/anni.....) presso .....
- dal ..... al ..... (totale mesi/anni.....) presso .....
- dal ..... al ..... (totale mesi/anni.....) presso .....
- o di non essere stato mai titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell'art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240.
- o di essere stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell'art. 24 della legge 30 dicembre 2010, n. 240:  
dal ..... al ..... (totale mesi/anni.....) presso .....
- dal ..... al ..... (totale mesi/anni.....) presso .....
- dal ..... al ..... (totale mesi/anni.....) presso .....
- o di non essere mai stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell'art. 24 della legge 30 dicembre 2010, n. 240.

Indicare eventuali periodi trascorsi in aspettativa per maternità o per motivi di salute secondo la normativa vigente:  
.....

..l. sottoscritt. dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data .....

Firma .....

**ALLEGATO C**

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**Resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445**  
**(da allegare alla domanda secondo quanto previsto dall'art. 5 del bando)**

Il/la sottoscritto/a Dott.....

nato/a a .....il.....

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, consapevole che in caso di dichiarazioni false o mendaci, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'assegno di ricerca:

1) di essere in possesso del diploma di laurea in.....

.....conseguito il .....

con la votazione di ..... presso.....

con votazione per i singoli esami di profitto:

.....

.....

2) di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca in

.....

conseguito il.....presso.....

3) di essere in possesso del diploma di specializzazione in

.....

conseguito il.....presso.....

4) di essere in possesso dei seguenti attestati di frequenza a corsi di perfezionamento post –

laurea.....

5) di avere svolto attività di ricerca presso.....

.....

6) di essere in possesso dei seguenti titoli che si ritengono utili ai fini della selezione:

.....

.....

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE

**ALLEGATO D**

**OGGETTO:** Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in qualità di  
\_\_\_\_\_ per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del D. Lgs. n. 33/2013

**DICHIARO**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

o di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

o di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

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

Io sottoscritt\_ unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO D1**

**OGGETTO:** Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del D. Lgs. n. 33/2013

**DICHIARO**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

o di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

o di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

---

---

---

---

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con il Dipartimento di Informatica ai sensi dell'art. 53, comma 14 del d.lgs. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012 e che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del Dipartimento.

Roma, \_\_\_\_\_

**ALLEGATO E**

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

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... (provincia .....) il .....

codice fiscale .....

attualmente residente a ..... (provincia.....) Via.....

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

che i titoli e le pubblicazioni di seguito riportati, presentati per partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio di cui al Bando 1/2019 pubblicizzato dal Dipartimento CORIS della Sapienza Università di Roma in data 15 gennaio 2019 per il conferimento di un Assegno di Ricerca sono conformi agli originali:

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

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.L vo 30 giugno 2003 n. 196 , che i dati personali saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

Luogo e data .....

IL/LA DICHIARANTE