**ALLEGATO A**

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

**NOTA BENE: SULL’OGGETTO DELL’EMAIL DOVRA' ESSERE RIPORTATA LA DICITURA “CANDIDATURA ALLA PROCEDURA COMPARATIVA - BANDO AR n. 5/2021”**

Al Direttore del Dipartimento di Matematica Guido Castelnuovo

Sapienza Università di Roma

Piazzale Aldo Moro, 5

00185 Roma

Il/La sottoscritto/a ................................................................................................................................................

Nato/a a ................................................ prov. di .................................. in data ………………….........................

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 n…. assegno/i di ricerca della durata di …… anno/i, avente il seguente progetto di ricerca …….. - Settore Scientifico disciplinare .......... Settore Concorsuale ……. - presso il Dipartimento di Matematica Guido Castelnuovo di cui al bando n… ……… pubblicizzato in data …….

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, 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 magistrale in …………………………… in data ………………. presso l’Università di ………………………………………………………………. con il voto di ………………… (OPPURE del titolo di studio straniero di ………………..………………………. conseguito il ……….. presso ………………………………………… e riconosciuto equipollente alla laurea italiana in ………………………… dall’Università di ……………………… ….………… in data ………….………… OPPURE del titolo di studio straniero, che non è stato dichiarato equipollente, di ………………..………………………., conseguito il ……….. presso ………………………………………… al quale si allega traduzione, legalizzazione e dichiarazione di valore;
2. di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca (PostDoc) (eventuale) in ...................................................... conseguito in data ……… presso l’Università di ………. OPPURE di essere in possesso del seguente titolo equipollente conseguito all’estero …………..……… OPPURE di essere in possesso del seguente titolo equivalente conseguito all’estero …………………. al quale si allega traduzione, legalizzazione e dichiarazione di valore OPPURE 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 ………………………………………………………………………………………;
3. di essere in possesso dei seguenti titoli che si ritengono utili ai fini della selezione (descrivere i titoli):
   1. …………………………..
   2. …………………………..
4. di essere cittadino .......................e di godere dei diritti politici;
5. di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali ed amministrativi per l’applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né di avere a proprio carico precedenti penali iscrivibili nel casellario giudiziario ai sensi dell’art. 686 del c.p.p.; OPPURE di aver riportato la seguente condanna: ……………………….. emessa dal ……….. in data ………; OPPURE avere i seguenti procedimenti penali in corso: ……….………………………………………;
6. di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell’art. 127, primo comma, lettera d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili della Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3;
7. (dichiarazione eventuale) di essere stato titolare di Assegno di ricerca con le seguenti specifiche:

titolo: …………………………………………………., Istituto Universitario ……………………………., durata: dal …………. al …………………;

1. 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 partecipare a Corsi di Laurea, Laurea specialistica o magistrale, dottorato di ricerca con borsa o specializzazione medica in Italia o all’estero;
2. (dichiarazione eventuale) di svolgere la seguente attività lavorativa presso……………….. (specificare datore di lavoro, se ente pubblico o privato e tipologia di rapporto): ……………………………………….;
3. di non essere dipendente di ruolo dei soggetti di cui all’art. 22, comma 1, della L. 240/2010;
4. di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Matematica Guido Castelnuovo, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione de La Sapienza – Università di Roma;
5. di non trovarsi in situazione, anche potenziale, di conflitto d’interesse con La Sapienza – Università di Roma;
6. di non cumulare con un reddito imponibile personale annuo lordo di lavoro dipendente, come definito dall’art. 49 del TUIR – titolo I, capo IV, superiore a € 16.000,00;
7. di eleggere il proprio domicilio in …………………………………..………………………… (città, via, n. e cap.) tel ……………………………. e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;
8. di voler ricevere ogni comunicazione, ivi compresa la convocazione per il colloquio, al seguente indirizzo di posta elettronica personale, senza che il Dipartimento di Matematica abbia altro obbligo di avviso: ………………………………………………..;
9. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR) UE 2016/679 e della normativa nazionale vigente di cui al D. Lgs. n. 196/2003 che i dati personali e giudiziari raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatizzati e/o automatizzati, nell’ambito della procedura in oggetto e di prestare il consenso al trattamento dei dati per le finalità e per gli adempimenti connessi alla presente procedura e indicati nell’apposita informativa allegata al bando AR. n. 1/2021, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del GDPR 2016/679;

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. curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato con la lista delle eventuali pubblicazioni.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali inseriti nel presente modulo e di quelli presenti nel CV ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e della normativa nazionale vigente.

Luogo e data …………………………………………………………. Firma……………………………….

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