

Codice ICE 6/2025

Id. 198/AP
[mod. 5b]

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI LAVORO AUTONOMO DA ATTIVARE
PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA
SAPIENZA"**

**PNRR Missione 4 - Componente 2 - Investimento 1.3
Finanziato dall'Unione europea - Next Generation EU
CUP B53C22004000006**

**IL DIRETTORE
DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE**

- VISTO** lo Statuto dell'Università e in particolare l'articolo 11 comma 2;
- VISTO** il Decreto Legislativo 30/03/2001 n. 165 e successive modificazioni e integrazioni;
- VISTO** l'art. 18, comma 1, lett. b) e c) della Legge 30/12/2010 n. 240;
- VISTA** il D.Lgs. 75/2017;
- VISTO** il Regolamento per il conferimento di incarichi individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all'Ateneo in vigore presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", approvato con D.R. n. 1645/2019 prot. n. 48943 del 29/05/2019;
- VISTA** la Legge 18/06/2009 n. 69 e in particolare l'articolo n. 2 comma 2;
- VISTO** il D.Lgs. n. 33 del 14/03/2013;
- VISTO** che in data 15/03/2022 è stato pubblicato dal M.U.R. l'Avviso pubblico n. 341 per la presentazione di Proposte di intervento per la creazione di "Partenariati estesi alle università, ai centri di ricerca, alle aziende per il finanziamento di progetti di ricerca di base" - nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 "Istruzione e ricerca" - Componente 2 "Dalla ricerca all'impresa" - Investimento 1.3, finanziato dall'Unione europea - NextGenerationEU;
- CONSIDERATO** che con il Decreto Direttoriale n. 1243 del 02/08/2022 sono stati approvati gli esiti delle valutazioni delle proposte progettuali pervenute in risposta all'Avviso "PNRR - Missione 4, Componente 2, Investimento 1.3 - D.D. 341 del 15.03.2022 - Avviso pubblico per la presentazione di Proposte di intervento per la creazione di "Partenariati estesi alle università, ai centri di ricerca, alle aziende per il finanziamento di progetti di ricerca di base";
- VISTO** il Decreto di concessione MUR n. 1559 dell'11/10/2022 - con cui viene ammesso a finanziamento il PE6 - Partenariato Esteso denominato HEAL ITALIA - Health Extended ALLiance for Innovative Therapies, Advanced Lab-research, and Integrated Approaches of Precision Medicine, codice progetto PE00000019. di cui Sapienza Università di Roma è partner di progetto con il codice CUP B53C22004000006 - Spoke 4;
- VISTO** il D.R. n. 3536/2022 con cui è stato emanato il Bando Ricerca PNRR - Partenariati Estesi alle università, ai centri di ricerca, alle aziende per il finanziamento di progetti di ricerca di base e Piano Complementare Salute;

- VISTA** la delibera del Senato Accademico n. 296/2022 con cui è stato ratificato il D.R. n. 3536/2022 di emanazione del Bando Ricerca PNRR PE e PNC Salute;
- VISTO** il D.R. n. 155/2023 del 26/01/2023 con cui sono stati approvati gli atti della Commissione Bando Ricerca PNRR - Partenariati Estesi e Piano Nazionale Complementare Salute, relativi all'esito delle valutazioni delle Proposte progettuali;
- VISTA** la Delibera n. 39/2023 del 07/02/2023 con cui il Senato Accademico ha provveduto a ratificare il D.R. n. 155/2023, di approvazione degli atti della Commissione Bando Ricerca Partenariati Estesi e Piano Nazionale Complementare Salute;
- VISTO** il D.R. n. 813/2023 del 06/04/2023 con cui sono stati approvati gli atti della Commissione Bando Ricerca Partenariati Estesi e Piano Nazionale Complementare Salute relativi all'esito delle valutazioni delle proposte progettuali;
- VISTO** il D.R. n. 1107/2023 del 05/05/2023 con cui sono state approvate le rettifiche ai dati presenti nell'allegato del D.R. n. 813/2023 Aggiornamento proposte progettuali Bando PE - PNC Salute, relativo all'esito delle valutazioni delle proposte progettuali;
- VISTI** gli obblighi di assicurare il conseguimento di target e milestone e degli obiettivi finanziari stabiliti nel PNRR;
- VISTA** la richiesta presentata in data 06/03/2025 dal prof. ANDREA ISIDORI;
- VISTA** la Delibera del Consiglio di Dipartimento dell'11/03/2025 con cui è stata approvata l'attivazione della presente procedura di valutazione comparativa;
- CONSIDERATO** che dalla verifica preliminare codice ICE-VP 6/2025, pubblicata il 17/03/2025 non sono emerse disponibilità allo svolgimento delle prestazioni richieste per inesistenza delle specifiche competenze professionali e/o per coincidenza e indifferibilità di altri impegni di lavoro per far fronte alle esigenze rappresentate del Dipartimento di Medicina Sperimentale;
- CONSIDERATA** l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili all'interno dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- VISTA** la copertura economico-finanziaria sui fondi PE06-HEAL-ITALIA-SPOKE-4-DMS - CUP B53C22004000006, Responsabile scientifico prof. ANDREA ISIDORI;
- VERIFICATA** la regolarità amministrativo-contabile della procedura da parte del Responsabile Amministrativo Delegato del Dipartimento di Medicina Sperimentale;

E' INDETTA

una procedura di valutazione comparativa per soli titoli, per il conferimento di n. 1 incarico di lavoro autonomo avente a oggetto: *"Raccolta ed elaborazione dati Malattie Rare sul Territorio"*, a favore del Dipartimento di Medicina Sperimentale dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

ARTICOLO 1

Oggetto dell'incarico

La presente procedura di valutazione comparativa è intesa a selezionare un soggetto disponibile a stipulare un contratto di diritto privato per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento della seguente attività: *"Raccolta ed elaborazione dati Malattie Rare sul Territorio di supporto al progetto HEAL Italia, con particolare focus sulle Malattie Rare Endocrino Metaboliche"*.

ARTICOLO 2

Durata e importo dell'incarico

L'attività oggetto dell'incarico avrà la durata di **10 mesi**.

Il soggetto contraente/beneficiario/percettore verrà remunerato con (a seconda dei casi) un compenso/retribuzione/corrispettivo di **€ 6.000,00** al lordo degli oneri fiscali, previdenziali e assicurativi a suo carico in base alla vigente normativa. In caso di incarico rientrante nel campo di applicazione IVA per il percettore l'importo del compenso/corrispettivo lordo di cui sopra non prevede il riconoscimento dell'eventuale rivalsa INPS gestione separata art. 2 comma 26 e seg. Legge 335/1995, ma prevede l'inserimento dell'IVA in fattura nella misura di legge salvo l'applicabilità dei regimi speciali.

ARTICOLO 3

Modalità di svolgimento dell'incarico

L'incarico sarà espletato personalmente dal soggetto selezionato in piena autonomia senza vincoli di subordinazione e con esclusione di ogni forma di eterodirezione da parte del Committente.

ARTICOLO 4

Requisiti per l'ammissione alla procedura

I requisiti di ammissione alla presente procedura di valutazione comparativa sono:

- Laurea magistrale/specialistica: Laurea in Medicina e Chirurgia.

Altri titoli richiesti:

- Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo.

Alla presente procedura non possono partecipare coloro che abbiano un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Medicina Sperimentale, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Alla presente procedura non possono, altresì, partecipare i dipendenti dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

Gli incarichi non possono essere conferiti a:

- soggetti che si trovino in situazione, anche potenziale, di conflitto d'interesse con l'Università "La Sapienza";
- soggetti che siano stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale e/o per reati per i quali è previsto l'arresto obbligatorio in flagranza ai sensi dell'art. 380 c.p.p.;
- in tutti gli altri casi previsti dalla legge.

ARTICOLO 5

Criteri di valutazione

Il punteggio riservato ai titoli è **70/70** ed è determinato in base al seguente criterio:

- fino a 5 punti per il voto di laurea che verrà valutato come segue: voto da 66 a 75 punti 1; voto da 76 a 85 punti 2; voto da 86 a 95 punti 3; voto da 96 a 105 punti 4; voto da 106 a 110 e lode punti 5;
- fino a 25 punti per le pubblicazioni;
- fino a 20 punti per diplomi di specializzazione e attestati di frequenza ai corsi di perfezionamento post-laurea;
- fino a 10 punti per altri titoli collegati all'attività svolta quali titolari di contratti, borse di studio e incarichi in Enti di ricerca nazionali o internazionali (devono essere debitamente attestate la decorrenza e la durata dell'attività stessa);
- fino a 10 punti per la congruenza dell'attività del candidato con l'oggetto dell'incarico.

Titoli valutabili:

- Corsi di Formazione in Ambito Sanitario;
- Corsi di Formazione in Ambito di Statistica.

Il punteggio minimo per essere ammessi alla graduatoria è: 36/70.

ARTICOLO 6

Modalità di presentazione domanda

La domanda di partecipazione, redatta in carta libera secondo l'allegato "Modello A" e sottoscritta in originale dal candidato, dovrà essere inviata, pena l'esclusione dalla procedura comparativa, **entro il termine perentorio di 15 giorni decorrenti dal giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando, (nel caso di scadenza in un giorno festivo, il termine è prorogato di diritto al giorno seguente non festivo)**, per via telematica, accedendo alla home page del Sistema X-UP all'indirizzo web

<https://xup.dms.uniroma1.it/Home/CPService>

I documenti devono essere caricati in **formato PDF/A aperto** con scansione della firma e di tutti i documenti allegati. La dimensione massima per singolo file PDF/A aperto è di 5MB, tranne che per il Curriculum vitae per il web e il Modello D1 (se richiesto), dove la dimensione massima è di 1MB. In particolare, per le pubblicazioni, è possibile caricare un unico file PDF/A aperto, se inferiore a 5MB, contenente tutte le pubblicazioni, altrimenti è necessario caricare un unico file PDF/A aperto contenente l'elenco delle pubblicazioni indicando per ognuna di esse l'indirizzo web della risorsa online o l'indirizzo della cartella drive, creata dal candidato in un suo spazio cloud, da cui la commissione potrà scaricare le pubblicazioni. Sotto il menù *Servizio bandi - Documentazione*, saranno consultabili e scaricabili le guide che aiuteranno il candidato nella compilazione e invio della domanda di partecipazione. Le richieste di assistenza, esclusivamente tecnica, dovranno essere aperte **almeno 3 giorni lavorativi** prima della scadenza del bando (fascia oraria 09:00 – 17:00), attraverso uno dei canali indicati nella email di attivazione account. Per TUTTE le altre problematiche prendere contatti con il RUP del bando dott.ssa CAROLINA D'ONOFRIO, **carolina.donofrio@uniroma1.it**.

Alla domanda dovranno essere allegati la dichiarazione dei titoli di studio posseduti, il curriculum redatto in conformità al vigente modello europeo e in formato PDF/A aperto - D.Lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27) e qualsiasi altra documentazione si ritenga utile.

ARTICOLO 7

Commissione di valutazione

La Commissione di valutazione, nominata con delibera del Consiglio di Dipartimento è formata da n. 3 componenti, di cui uno con funzioni di Presidente e due esperti nelle materie attinenti alla professionalità richiesta, formula la graduatoria di merito secondo l'ordine decrescente del punteggio attribuito ai candidati.

Il termine per la presentazione al Direttore del Dipartimento di Medicina Sperimentale, da parte dei candidati, di eventuali istanze di ricusazione dei Commissari, è stabilito in **15 giorni** a far data dal giorno della pubblicazione del dispositivo di nomina della Commissione sul sito web del Dipartimento di Medicina Sperimentale e sul portale della Trasparenza di Ateneo. Decorso tale termine e, comunque, dopo l'insediamento della Commissione, non sono ammesse istanze di ricusazione dei Commissari. I candidati che volessero rinunciare all'istanza di ricusazione prima dei termini previsti per legge, dovranno caricare nel sistema X-UP il documento denominato *"Rinuncia al Diritto di ricusazione della commissione"*.

Il Direttore approva la graduatoria di merito che sarà pubblicata sul sito web del Dipartimento di Medicina Sperimentale e sul portale della Trasparenza di Ateneo.

ARTICOLO 8

Conferimento incarico

Il candidato risultato vincitore sarà invitato alla stipula di un contratto di collaborazione/prestazione professionale/prestazione d'opera non abituale, a seconda della tipologia di attività svolta e dell'inquadramento fiscale dichiarato dal vincitore.

La mancata presentazione sarà intesa come rinuncia alla stipula del contratto.

Ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 14/03/2013 n. 33, il candidato risultato vincitore dovrà presentare al Dipartimento di Medicina Sperimentale:

- a) una versione del suo *curriculum vitae*, conforme al vigente modello europeo e in formato PDF/A aperto - D.Lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27), redatta in modo da garantire la conformità del medesimo a quanto prescritto

dall'art. 4 del Codice in materia di protezione dei dati personali e dall'art. 26 del D. Lgs. 14/03/2013 n. 33, al fine della pubblicazione, e contrassegnando tale *curriculum* per la destinazione "ai fini della pubblicazione";

- b) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali.

La presentazione della documentazione di cui alle lettere a) e b) è condizione per l'acquisizione di efficacia del contratto e per la liquidazione dei relativi compensi.

ARTICOLO 9

Trattamento dati personali

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, i dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione sono raccolti presso il Dipartimento di Medicina Sperimentale per le finalità di gestione della selezione e trattati anche presso banche date automatizzate, opportunamente predisposte in sicurezza, per le finalità di gestione del contratto. Con la sottoscrizione dell'incarico il prestatore s'impegna a garantire il riserbo sui dati e sulle informazioni acquisite a qualunque titolo, a non divulgarli a terzi se non su esplicita autorizzazione del Dipartimento di Medicina Sperimentale, e a utilizzarli esclusivamente nell'ambito delle attività oggetto del contratto.

Il presente bando di selezione sarà inserito sul proprio sito web e sul portale della Trasparenza di Ateneo per **15 giorni**.

ARTICOLO 10

Responsabile Procedimento

Responsabile del procedimento oggetto del presente bando è la dott.ssa CAROLINA D'ONOFRIO, carolina.donofrio@uniroma1.it, Viale Regina Elena 324 - 00161 Roma.

F.to Il Responsabile Amministrativo Delegato
dott.ssa ROBERTA VINCENZONI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

F.to Il Direttore
prof. ANTONIO ANGELONI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

MODELLO A

Spett.le Dipartimento di Medicina Sperimentale
Viale Regina Elena, 324 - 00161 Roma

.....l.... sottoscritt... nat..... a
(prov. di) il codice fiscale P. Iva e
residente in (prov. di) CAP via
..... n.

CHIEDE

di essere ammess.... a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività di *"Raccolta ed elaborazione dati Malattie Rare sul Territorio"* prot. n. del

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che:

- 1) è in possesso di cittadinanza e di godere dei diritti politici;
- 2) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso¹;
- 3) è in possesso del diploma di laurea in conseguito 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);
- 4) è in possesso del diploma di specializzazione in conseguito in data presso l'Università di con il voto di
- 5) (dichiarazione eventuale) è in possesso del diploma di dottore di ricerca in conseguito in data, presso l'Università di sede amministrativa del dottorato;
- 6) non ha un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Medicina Sperimentale, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- 7) elegge il proprio domicilio in (città, via, n. e CAP) tel. e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;
- 8) il sottoscritto **NON È** dipendente di una Pubblica Amministrazione
 il sottoscritto **È** dipendente della Pubblica Amministrazione

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;
- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo specializzazione;
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili

¹ In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell'autorità giudiziaria che l'ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc., e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi.

ai fini della procedura di valutazione comparativa;

- 4) *curriculum vitae* redatto in conformità al vigente modello europeo e in formato PDF/A aperto - D.Lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27), datato e firmato.

Allega, inoltre, alla domanda la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi delle notifiche, introdotte con l'art. 15, comma 1 della Legge 12/11/2011 n. 183, alla disciplina dei certificati e delle dichiarazioni sostitutive contenute nel D.P.R. n. 445/2000, **le Pubbliche Amministrazioni non possono più richiedere né accettare atti o certificati contenenti informazioni già in possesso della P.A.** Pertanto, **saranno ammesse e considerate valide le sole dichiarazioni sostitutive di certificazione** presentate ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000.

Data

Firma² (da non autenticare)

² Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale.

ALLEGATO C

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI LAUREA
(art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Io sottoscritto
nato a (.....) il,
residente a (.....) in
via/piazza/corso n., consapevole del fatto che le
dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss c.p.) e
delle leggi speciali in materia,

DICHIARO

di aver conseguito la laurea in
presso l'Università degli Studi di
in data
voto di laurea
di aver conseguito la specializzazione in
presso l'Università degli Studi di
in data
voto

(luogo e data)

.....
(firma leggibile e per esteso)

ALLEGATO D

**DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C)³
resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**

 I sottoscritt_ _____

con riferimento all'incarico di _____
(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)

relativo a _____
(riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito dal _____
(Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che ha conferito l'incarico)

DICHIARA

ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, art. 15 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza", comma 1, lett. c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, così come stabiliti dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. n. 445/2000

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

ovvero

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

| INCARICHI E/O CARICHE | | |
|--------------------------------|---------------------------|------------------------|
| Soggetto conferente | Tipologia incarico/carica | Periodo di svolgimento |
| | | |
| | | |
| ATTIVITA' PROFESSIONALI | | |
| Attività | Soggetto | Periodo di svolgimento |
| | | |
| | | |
| | | |

 I sottoscritt_ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

³ Il presente modulo è predisposto ai fini della pubblicazione e garantisce il rispetto della normativa in materia di tutela dei dati. La dichiarazione integrale è conservata presso gli uffici della Struttura che ha conferito l'incarico.

I sottoscritt_ dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal D.Lgs. n. 33/2013, art. 15.

Roma, _____

F.to

ALLEGATO D1

**DICHIARAZIONE A NORMA DEL D.LGS. N. 33/2013, ART. 15, CO.1, LETT. C)⁴
resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**

 I sottoscritt_ _____

con riferimento all'incarico di _____
(indicare la tipologia dell'incarico: ad es. consulenza/collaborazione/docenza)

relativo a _____
(riferimento all'oggetto dell'incarico)

conferito dal _____
(Area, Facoltà, Dipartimento, Centro che ha conferito l'incarico)

DICHIARA

ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, art. 15 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di collaborazione o consulenza", comma 1, lett. c), consapevole delle sanzioni penali previste per i casi di dichiarazione mendace, così come stabiliti dall'art. 76, secondo comma, del D.P.R. n. 445/2000

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

ovvero

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

| INCARICHI E/O CARICHE | | |
|--------------------------------|---------------------------|------------------------|
| Soggetto conferente | Tipologia incarico/carica | Periodo di svolgimento |
| | | |
| | | |
| ATTIVITA' PROFESSIONALI | | |
| Attività | Soggetto | Periodo di svolgimento |
| | | |
| | | |
| | | |

 I sottoscritt_ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni su quanto dichiarato.

⁴ Il presente modulo è predisposto ai fini della pubblicazione e garantisce il rispetto della normativa in materia di tutela dei dati. La dichiarazione integrale è conservata presso gli uffici della Struttura che ha conferito l'incarico.

I sottoscritt_ dichiara di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal D.Lgs. n. 33/2013, art. 15.

Roma, _____

NON DEVE ESSERE FIRMATO

ALLEGATO E

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 — D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (.....) il codice fiscale,
attualmente residente a via, CAP,
telefono ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste
dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e
della decadenza immediata dalla eventuale attribuzione dell'incarico di collaborazione esterna

DICHIARA

che i documenti, l'elenco dei titoli e l'elenco delle pubblicazioni di seguito indicati e allegati alla presente dichiarazione
sono conformi all'originale:

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

Dichiara inoltre di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo n. 679/2016, i dati
personali saranno trattati, con strumenti cartacei e/o con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

..... li.....

Il/La Dichiarante⁵

.....

⁵ Allegare fotocopia non autenticata del documento di identità.



INFORMAZIONI PERSONALI

Sostituire con Nome (i) Cognome (i)

[Tutti i campi del CV sono facoltativi. Rimuovere i campi vuoti.]

OCCUPAZIONE PER LA QUALE
SI CONCORRE
POSIZIONE RICOPERTA
OCCUPAZIONE DESIDERATA
TITOLO DI STUDIO
OBIETTIVO PROFESSIONALE

Sostituire con lavoro richiesto / posizione / occupazione desiderata / studi intrapresi / obiettivo professionale (eliminare le voci non rilevanti nella colonna di sinistra)

ESPERIENZA PROFESSIONALE

[Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.]

Sostituire con date (da - a)

Sostituire con il lavoro o posizione ricoperta

Sostituire con nome e località del datore di lavoro (se rilevante, indirizzo completo e indirizzo sito web)

 Sostituire con le principali attività e responsabilità

Attività o settore Sostituire con il tipo di attività o settore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

[Inserire separatamente i corsi frequentati iniziando da quelli più recenti.]

Sostituire con date (da - a)

Sostituire con la qualifica rilasciata

Sostituire con il livello
QEQ o altro, se
conosciuto

Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)

 Sostituire con un elenco delle principali materie trattate o abilità acquisite

COMPETENZE PERSONALI

[Rimuovere i campi non compilati.]

Lingua madre

Sostituire con la lingua(e) madre

Altre lingue

| | COMPRESIONE | | PARLATO | | PRODUZIONE SCRITTA |
|--------------------------|--|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| | Ascolto | Lettura | Interazione | Produzione orale | |
| Sostituire con la lingua | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello |
| | Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto | | | | |
| Sostituire con la lingua | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello |
| | Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto | | | | |

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
[Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue](#)

Competenze comunicative

Sostituire con le competenze comunicative possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio:

 possiedo buone competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza di direttore vendite

Competenze organizzative e gestionali

Sostituire con le competenze organizzative e gestionali possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio:

 leadership (attualmente responsabile di un team di 10 persone)



Competenze professionali

Sostituire con le competenze professionali possedute non indicate altrove. Esempio:
 buona dei processi di controllo qualità (attualmente responsabile del controllo qualità)

Competenze digitali

| AUTOVALUTAZIONE | | | | |
|---------------------------------|---------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|
| Elaborazione delle informazioni | Comunicazione | Creazione di Contenuti | Sicurezza | Risoluzione di problemi |
| Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello | Inserire il livello |

Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato
[Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione](#)

Sostituire con il nome dei certificati TIC

Sostituire con altre competenze informatiche possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempi:

- buona padronanza degli strumenti della suite per ufficio (elaboratore di testi, foglio elettronico, software di presentazione)
- buona padronanza dei programmi per l'elaborazione digitale delle immagini acquisita come fotografo a livello amatoriale

Altre competenze

Sostituire con altre rilevanti competenze non ancora menzionate. Specificare in quale contesto sono state acquisite. Esempio:
 falegnameria

Patente di guida

Sostituire con la categoria/e della patente di guida. Esempio:
 B

ULTERIORI INFORMAZIONI

- Publicazioni
- Presentazioni
- Progetti
- Conferenze
- Seminari
- Riconoscimenti e premi
- Appartenenza a gruppi / associazioni
- Referenze
- Menzioni
- Corsi
- Certificazioni

Esempio di pubblicazione:

- Come scrivere un CV di successo, New Associated Publisher, Londra, 2002.

Esempio di progetto:

- La nuova biblioteca pubblica di Devon. Architetto a capo del progetto e realizzazione, della supervisione della commessa e della costruzione (2008-2012).

ALLEGATI

Sostituire con la lista di documenti allegati al CV. Esempi:

- copie delle lauree e qualifiche conseguite
- attestazione del datore di lavoro

Dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

__I_sottoscritt__ dichiara di essere consapevole che il presente *curriculum vitae* sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'Ateneo, nella Sezione "Amministrazione trasparente", nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Data

f.to