

Al Dipartimento di Scienze e Biotecnologie medico chirurgiche
Corso della Repubblica, 79 04100 latina

Oggetto: Candidatura per l'avviso di selezione indetto con Disposizione del Direttore del Dipartimento
di Scienze e Biotecnologie medico- chirurgiche

Il/La sottoscritt.....

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di un incarico di collaborazione di natura autonoma
nell'ambito del

di cui all'avviso di selezione indetto con Disposizione del Direttore del Dipartimento di Scienze e Biotecnologie
medico-chirurgiche Prot.....del.....

A tal fine, ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità e consapevole
delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. suddetto in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità
negli atti,

DICHIARA

- nome e cognome.....
- codice fiscale.....
- di essere nato/ a..... (Prov..... il
- residente a..... (Prov.....) via..... n..... (C.A.P.)
- di non aver riportato condanne penali ovvero, in caso contrario, la indicazione delle condanne stesse;
- il possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea (specificare quale);
- se cittadino italiano, di essere iscritto nelle cui liste elettorali del Comune di..... ,
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
.....
- se cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea, dichiarare di godere dei diritti civili e politici
anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore
appartenente al Dipartimento di Scienze e Biotecnologie medico chirurgiche , ovvero con il
Magnifico Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione
dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- di essere in servizio pressodal
in qualità di.....

Ai sensi del Regolamento EU 679/2016:

- autorizza
- non autorizza

esclusivamente ai fini del procedimento di selezione in parola, il trattamento dei dati personali forniti con le dichiarazioni rese.

..l.. sottoscritt...allega:

- a) fotocopia di documento di identità in corso di validità
- b) curriculum vitae in formato europeo aggiornato firmato
- c) Dichiarazione sostitutiva di certificazione / atto notorio (Mod. 1)
- d) parere favorevole del responsabile della struttura di incardinazione

Data

Firma

Mod. 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art.46 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETÀ (art.47 del D.P.R. 445/2000)

COGNOME.....

NOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

CODICE FISCALE.....

PASSAPORTO (solo per gli stranieri).....

sotto la propria responsabilità, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci indicate nell'art.76 del D.P.R. 445/2000 sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- di essere in possesso di:
 - diploma di laurea ai sensi del vecchio ordinamento in conseguito in data presso l'Università di con voto..... ;
 - laurea specialistica ex D.M. 509/99 e successive modificazioni ed integrazioni in conseguita in data presso l'Università di con voto..... ;
 - laurea magistrale ex D.M. 270/04 in conseguita in data presso l'Università di con voto..... ;
 - titolo di studio estero conseguito in data presso l'Università di con voto..... ;
- di essere in possesso di ulteriori titoli e attestati di seguito indicati:

Dichiara, altresì, che tutti i titoli, i certificati e le pubblicazioni allegati sono conformi all'originale;

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento EU 679/2016:

- autorizza
- non autorizza

il trattamento dei propri dati per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse all'espletamento della procedura concorsuale.

Data

Firma