

MODELLO A

Spett.le Dipartimento di Medicina clinica e molecolare
Viale Regina Elena, 324, 00161 - Roma

Io sottoscritto MASSIMO MARIANETTI nat. a ROMA (prov. di RM) il 11/03/22 codice
fiscale MASSMA77M11H51P P. Iva 0335321103 e residente in ROMA 3
(prov. di RM) cap 00135 via F. CLIA n. 3

CHIEDE

di essere ammess.... a partecipare alla procedura di valutazione comparativa pubblica "DOC-VP 14/2024 - docenza
nell'ambito del Master in Psicogeriatría a.a. 2024/2025", per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo
svolgimento dell'attività di docenza dal titolo:

LA DIAGNOSI NEUROPSICOLÓGICA NEL PAZIENTE
GERIATRICO

E' possibile presentare la propria candidatura per più di un incarico.

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 ITALIANA
- 2) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (a);
- 3) è in possesso del diploma di laurea in PSICOLOGIA conseguito in data 13/07/22 presso l'Università
di ROMA SAPIENZA con il voto di 110/110 (oppure del titolo di studio straniero di conseguito in
..... presso e riconosciuto equipollente alla laurea italiana in dall'Università
di in data);
- 4) (dichiarazione eventuale) è in possesso del diploma di dottore di ricerca in PSICOLOGIA SPERIMENTALE
14/02/11 conseguito in ROMA SAPIENZA
data presso l'Università di sede amministrativa del dottorato;
- 5) non ha un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al
Dipartimento di Medicina clinica e molecolare, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale, o un
componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- 6) elegge il proprio domicilio in ROMA VIA F. CLIA 3 00135 (città, via, n. e cap)
tel. 3383571763 e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni; 7) ☒ il
sottoscritto **NON** È dipendente di una Pubblica Amministrazione

☐ il sottoscritto È dipendente della Pubblica Amministrazione

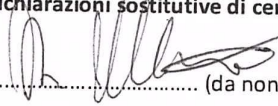


Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;
- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca;
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;
- 4) *curriculum vitae* redatto in conformità al vigente modello europeo e in formato pdf 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, co. 1, della legge 12 novembre 2011 n.183, alla disciplina dei certificati e delle dichiarazioni sostitutive contenute nel D.P.R. 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.445/2000.

Data.....*31/12/19* Firma.......... (da non autenticare) (b)

- a) 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.
- b) Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale.