

Al Dipartimento Materno Infantile e
Scienze Urologiche

Sapienza Università di Roma
Viale del Policlinico 155
00161 - ROMA

Il/La sottoscritto/a _____ ,
nato/a a _____ prov. (____) il _____ ,
residente in _____ prov. (____)
via _____ n° _____ , cap _____
domiciliato in _____ prov. (____)
via _____ n° _____ , cap _____
telefono _____ codice fiscale _____ P.IVA _____ ;
Posta Elettronica Certificata (PEC) _____ ;
Posta Elettronica _____ ;

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica ICE-2021- ____ Prot. _____ per un incarico avente ad oggetto la
seguente attività di supporto alla ricerca “.....

.....” - presso il
Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche

Il/la sottoscritto/a dichiara ai sensi degli artt. 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, sotto la propria responsabilità:

(Selezionare le opzioni di interesse)

- a) di aver conseguito il diploma di Laurea in
conseguito il presso
con votazione
- b) di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca in
conseguito il presso
con votazione
oppure di essere in possesso del seguente titolo equivalente conseguito all'estero
conseguito il presso
con votazione
- c) di essere in possesso di titolo di specializzazione in.....
conseguito il presso
con votazione
- d) di essere in possesso di Master in
conseguito il presso
con votazione
- e) Di essere autore/coautore delle seguenti pubblicazioni scientifiche;
1) Titolo.....
tipologia (articolo su rivista, capitolo di libro ecc.)
nome della rivista/titolo del libro
edito da ISSN/ISBN anno di pubblicazione da
pag a pag..... Impact Factor.....

- 2) Titolo
tipologia (*articolo su rivista, capitolo di libro ecc.*)
nome della rivista/titolo del libro
edito da ISSN/ISBN anno di pubblicazione da
pag a pag Impact Factor.....
- 3) Titolo
tipologia (*articolo su rivista, capitolo di libro ecc.*)
nome della rivista/titolo del libro
edito da ISSN/ISBN anno di pubblicazione da
pag a pag Impact Factor.....
- 4) Titolo
tipologia (*articolo su rivista, capitolo di libro ecc.*)
nome della rivista/titolo del libro
edito da ISSN/ISBN anno di pubblicazione da
pag a pag Impact Factor.....
- 5) Titolo
tipologia (*articolo su rivista, capitolo di libro ecc.*)
nome della rivista/titolo del libro
edito da ISSN/ISBN anno di pubblicazione da
pag a pag Impact Factor.....
- f) Di aver svolto attività debitamente attestate nell'ambito
- g) di essere cittadino
- h) 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
- i) di non essere dipendente di ruoli dei soggetti di cui all'art. 22, comma 1, della L. 240/2010.
- j) di svolgere la seguente attività lavorativa presso..... (specificare datore di lavoro, se ente
pubblico o privato e tipologia di rapporto)
- k) 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";
- l) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta
elettronica

Il sottoscritto allega alla presente domanda (in formato PDF):

1. Curriculum datato e firmato;
2. 2' versione del Curriculum privo dei dati personali e con la dicitura "Per la destinazione degli obblighi di pubblicazione di cui al d.lgs. 33/2013";
3. Copia di un documento di riconoscimento;
4. Copia del codice fiscale o tessera sanitaria;
5. Dichiarazione per incarichi/cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (Allegato D);
6. 2' versione della Dichiarazione per incarichi/cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione priva di dati sensibili. (Allegato D1)

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).

Con la presente, il sottoscritt_ _____,
nat_ il _____, a _____ (prov. _____),
CF _____, in qualità di (*) _____,

dichiara

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,

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

ovvero

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 sottoscritt_ _____, unisce alla presente dichiarazione:

a. copia del seguente documento di identità:

_____ , n. _____ ,
rilasciato da _____ il _____.

b. Curriculum datato e firmato;

Roma,

FIRMA

(*) *indicare la qualità*

Con la presente, il sottoscritt_ _____,
in qualità di (*) _____ ,

dichiara

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,

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

ovvero

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 sottoscritt_ , unisce alla presente dichiarazione:

- c. copia del documento di identità:
- d. Curriculum datato e firmato;

Roma,

FIRMA

(*) *indicare la qualità*