***Allegato A***

***Fac-simile di domanda di partecipazione***

**Alla Direttrice del Dipartimento di ingegneria informatica,**

**automatica e gestionale “Antonio Ruberti”**

**Università di Roma “La Sapienza”**

**SEDE**

Il/La sottoscritto/a (nome) (cognome)

nato a (luogo di nascita)

il (data di nascita)

residente a (residenza completa)

codice fiscale (codice fiscale)

cittadinanza:

chiede di essere ammesso alla procedura per la selezione di 20 studenti/studentesse per la partecipazione del progetto ExperiezAppia e per l’assegnazione di n. 10 borse di tutoraggio per il seguente corso di laurea magistrale:

Classe di laurea :...............................................................................

Denominazione corso: …………………………………………….

Il sottoscritto, presa visione del bando, dichiara di possedere i seguenti requisiti, previsti all’art. **2** del presente bando dichiara:

1- di essere regolarmente iscritto per l’a.a. 2021/2022 al……… anno del Corso di Laurea magistrale in …………………….. e di aver sostenuto i seguenti esami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ESAME | SSD | CFU | DATA | VOTO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2- di aver conseguito i seguenti titoli accademici:

TITOLO

ANNO CONSEGUIMENTO

VOTAZIONE

PRESSO

3- di essere disponibile / di non essere disponibile a svolgere attività di tutorato

Il sottoscritto indica quali propri recapiti per le comunicazioni inerenti la presente procedura i seguenti:

Indirizzo elettronico:…………………………………………………………………

Numero di telefono:………………………………………………………………….

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- un curriculum – vitae firmato

- lettera motivazionale

- autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 e i documenti ritenuti utili ai fini della procedura e un loro elenco dettagliato.

(Luogo, data e firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Allegato B***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 20.12.2000 N. 445**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice pensale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega la copia fotostatica di un valido documento di identità

La dichiarazione sostitutiva di atto notorio, completa di tutti gli elementi utili per la valutazione, deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a ricevere la documentazione, oppure, presentata o spedita già sottoscritta, in allegato alla domanda, unilateralmente alla copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante medesimo.