**ALLEGATO A - DOMANDA**

Al Direttore

Del Dipartimento di Scienze Giuridiche

Università La Sapienza di Roma

Piazzale Aldo Moro n. 5

00185 ROMA

…..l….sottoscritt……………………………………………….nat…a…………………… (prov.di……) il…………………e residente in…………..………………………………….. (prov.di…………) cap………….. via………………………………………….. n…………….

Codice Fiscale: ………………………………………………………………………………

Email (scrivere leggibile) ………………………………………………………….

Telefono……………………………………………………..

**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[[1]](#footnote-1) ………………………………… protocollo n……. e Repertorio n.[[2]](#footnote-2)….

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………………………….

2) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (a);

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) (dichiarazione eventuale) è in possesso del diploma di dottore di ricerca in………………………. conseguito in data…….., presso l’Università di……………..sede amministrativa del dottorato;

5) di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall’impiego presso una pubblica amministrazione;

6) Di non trovarsi in nessuna situazione di incompatibilità prevista dalla normativa vigente, né in situazioni anche potenziali, di conflitto di interessi con Sapienza Università di Roma

7) non ha un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di ......................., ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”;

8) Di non avere Partita IVA ovvero di avere la seguente Partita IVA ……………..

9) Di non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione ovvero di essere dipendente della Pubblica Amministrazione ……………………….. ed aver ottenuto la PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE all’espletamento dell’incarico oggetto della presente procedura in data ………………..

10) Per le finalità di cui all’art. 15, comma 1, D. Lgs. n. 33/2013, dichiarare ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 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 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……………….

11) Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione relativa alle dichiarazioni rese nella presente domanda.

12) Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

13) elegge il proprio domicilio in………………………………(città, via, n. e cap.) telefono …………….. e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

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 che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;

4) *curriculum vitae* redatto in conformità al vigente modello europeo – 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.

**Data………………………. 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.

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre2000 n. 445)**

..l.. sottoscritt.. ………………………………………………………, nat.. a ………………………………. (prov. ….) il …………………………….. codice fiscale ………………………………………………., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 ed ai sensi dell’art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240

DICHIARA

o di usufruire del dottorato di ricerca senza borsa di studio dal ……………….. al ……………. (totale mesi/anni ……………..) presso …………………………………..

o di essere stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240:

dal ……………………… al ……………………… (totale mesi/anni………………)

presso ……………………………………………………………………………….

dal ……………………… al ……………………… (totale mesi/anni………………)

presso ……………………………………………………………………………………….

o di non essere stato mai titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della legge 30 dicembre 2010, n. 240.

o di essere stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24 della legge 30 dicembre 2010, n. 240:

dal ……………………… al ……………………… (totale mesi/anni………………)

presso ……………………………………………………………………………………….

dal ……………………… al ……………………… (totale mesi/anni………………)

presso ……………………………………………………………………………………….

o di non essere mai stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24 della legge 30 dicembre 2010, n. 240.

Indicare eventuali periodi trascorsi in aspettativa per maternità o per motivi di salute secondo la normativa vigente: …………………………………………….…………………................................

..l.. sottoscritt.. dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data …………………………………………………………..

Firma …………………………………………………………………

**ALLEGATO C**

**AUTOCERTIFICAZIONE Resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445**

**(da allegare alla domanda )**

Il/la sottoscritto/a Dott.................................................................................................................................. nato/a a ............................................il.............................................................................................. DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole che in caso di dichiarazioni false o mendaci, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell'assegno di ricerca:

1. di essere in possesso del diploma di laurea in………………………………………………...........................................................................

conseguito il …………………………………………………….

con la votazione di .................... presso……………………………………………………

con votazione per i singoli esami di profitto:

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

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

1. di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca in ...........................................................................................................................................

conseguito il .................................................... presso............................................

3) di essere in possesso del diploma di specializzazione in ..............................................................................................................................................conseguito il.....................................................presso...........................................

4) di essere in possesso dei seguenti attestati di frequenza a corsi di perfezionamento post – laurea…………………………………………………………............

5) di avere svolto attività di ricerca presso................................................................................... ……

6) di essere in possesso dei seguenti titoli che si ritengono utili ai fini della selezione: .........................................................................................................................................................................................................................................................................................

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE

**ALLEGATO D**

OGGETTO**: Informazioni di cui all’art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.**

Con la presente, io sottoscritt\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a ¬\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_) in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per le finalità di cui all’art. 15, c.1 del D. Lgs. n. 33/2013

**DICHIARO**

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 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 sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con il Dipartimento di Scienze Giuridiche ai sensi dell’art. 53, comma 14 del d.lgs. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012 e che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell’art. 20 del d.lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell’interesse del Dipartimento di Scienze Giuridiche.

Io sottoscritt\_, unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO E**

ALLEGATO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 — D.P.R. 28.12.2000 n. 445) Il/Lasottoscritto/a............................................................................................................. nato/a a…………….......................................(.........) il .........................

codice fiscale ……………………………………..…, attualmente residente a ………………...................................... via ……………….............................................., c.a.p. ............, telefono ................................

ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 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 Dichiarante (1).....................................

(si allega fotocopia non autenticata del documento di identità)

1. Indicare l’oggetto dell’incarico riportato sul bando. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare il numero di protocollo e REPERTORIO riportato sul bando. [↑](#footnote-ref-2)