DIPARTIMENTO
DI PSICOLOGIA DINAMICA
CLINICA E SALUTE

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE al Bando di concorso "Premio di tesi di specializzazione" in memoria di Emanuela Rossi a favore di specializzati alla Scuola di specializzazione in Psicologia clinica dell'Università degli Studi di Roma La Sapienza

Al Direttore del Dipartimento di Psicologia dinamica clinica e salute dell'Università degli Studi di Roma La Sapienza

DA COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI IN STAMPATELLO LEGGIBILE

NOME E COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
RECAPITI TELEFONICI	
INDIRIZZO MAIL a cui inviare le comunicazioni relative alla procedura	

CHIEDO

di partecipare al Bando di concorso "Premio di tesi di specializzazione" in memoria di Emanuela Rossi a favore di specializzati alla Scuola di specializzazione in Psicologia clinica dell'Università Sapienza di Roma

DICHIARO
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 2 del bando di concorso;
- di allegare alla domanda la documentazione prevista all'art. 3 del bando;
- che i dati sopra riportati corrispondono a verità;
- di volere ricevere ogni comunicazione riferita alla procedura concorsuale di cui al presente bando di concorso all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato;

- di aver conseguito il Diploma di Specializzazione in ……..presso il Dipartimento di ……..dell'Università degli Studi di……..…….;
- di aver preso visione del bando di Concorso e di accettare le condizioni ivi previste;
- di aver preso visione e compreso il contenuto dell'informativa fornita dal Dipartimento di Psicologia dinamica clinica e salute con riferimento al trattamento dei miei dati per le finalità indicate;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità come previsto dall'art.76 del D D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni;
- di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 445/2000 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora il Dipartimento, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

AUTORIZZO

- la verifica dei dati di carriera e relativi alla tesi di specializzazione (data conseguimento, voto, relatori), necessari per la valutazione della domanda di partecipazione e già in possesso del Dipartimento, direttamente attraverso la banca dati dell'Università.
- la consultazione da parte della commissione giudicatrice del Bando in parola della tesi di Specializzazione per la quale chiedo di partecipare al concorso depositata presso l'Università.

Luogo e Data……

Firma

……..

Il modulo va firmato con firma autografa scannerizzata in formato PDF, ovvero sottoscritta con firma digitale e inviato unitamente al documento di identità del dichiarante in corso di validità (pena l'esclusione).