**Allegato A**

Al Dipartimento di Medicina Molecolare

Sapienza Università di Roma

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO**

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL’ART. 46 DEL D.P.R. N. 445/2000)

Codice Bando: …………………. - Prot….. del……

Il/La sottoscritt………………………………………………………………………………

codice fiscale n. ……………………………………………

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 46 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

 di essere nato a ……………………………………………………….. (prov. di…………) il………………………

 di essere residente in……………………………………………………….alla via …………………………………

 di essere cittadino………………………………………………………………

 di essere iscritto alla laurea magistrale/corso di dottorato di ricerca in

……………………………………….

 di essere in possesso della laurea in ……………………………………………….

conseguita in data……………………………….con voto………………………….. presso

l’Università di …………………discutendo una tesi

in…………………………………………………………………………………… dal seguente

titolo………………………………………………………………

 di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in

…………………………………………………………conseguito in data

…………………………………….presso l’Università di……………………………………..

 di essere in possesso del diploma di specializzazione in

…………………………………………………………

conseguito in data …………………………………….presso l’Università

di……………………………………..

 di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente

procedura di selezione:

 …………………………….

 ……………………………..

 di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche:

 ……………………………………………………

 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 “La Sapienza”

 di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura di selezione all’indirizzo di posta elettronica: ……………………………………………….

Si allegano alla presente domanda

• Fotocopia di un documento di identità in corso di validità

• Curriculum vitae datato e firmato

• Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (modello B)

• Altro (specificare)

Luogo e data…………………………

Firma…………………………………

Dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016 che i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”, titolare del trattamento.

Luogo e data…………………………

Firma…………………………………

AVVERTENZE:

Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 28/12/2000 n. 445).

Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 28/12/2000 n. 445).