

## ALLEGATO A

Al Direttore del Dipartimento di  
Materno Infantile e Scienze Urologiche  
Sapienza Università di Roma  
MAIL [concorsi.misu@cert.uniroma1.it](mailto:concorsi.misu@cert.uniroma1.it)

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a.....prov. di..... il.....CF.....  
e residente a .....(Prov.....) in Via.....(Cap.....)  
chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per titoli e colloquio per il  
conferimento di un assegno di ricerca avente il seguente progetto di ricerca  
.....  
SSD ..... presso il Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche e di cui al bando AR-  
201\_\_\_/\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ pubblicato il .....

**A tal fine, 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, dichiara sotto la propria responsabilità:**

**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.....

oppure di essere in possesso del seguente titolo equivalente conseguito all'estero.....  
conseguito il ..... presso.....

**c)** di essere in possesso di titolo di specializzazione in .....  
conseguito il ..... presso.....  
con votazione .....

corredato di un'adeguata produzione scientifica, o di possedere la qualifica di ricercatore con curriculum più avanzato anche per aver ottenuto le seguenti posizioni strutturate in Università, Enti di ricerca, istituzioni di ricerca applicata, pubbliche o private, estere o, limitatamente alle posizioni non di ruolo, italiane .....

**d)** di essere cittadino .....

**e)** 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.....;

**f)** di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di .....  
*oppure per i cittadini stranieri:*

di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza (o di provenienza) ..... ovvero i motivi del mancato godimento.....

**g)** di non essere titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite o di impegnarsi a rinunciarvi in caso di superamento della presente procedura selettiva; di non essere iscritto a Corsi di Laurea, Laurea specialistica o magistrale, dottorato di ricerca con borsa o specializzazione medica, in Italia o all'estero;

**h)** di non essere dipendente di ruolo dei soggetti di cui all'art. 22, comma 1, della L. 240/2010.

**i)** di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto

degli impiegati civili della Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3 (b);

- j)** (eventualmente) 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 eleggere il proprio domicilio in ..... (città, via, n. e cap.) tel ..... e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;
- m)** di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica/PEC .....

I candidati portatori di handicap, ai sensi della Legge 5 Febbraio 1992, n. 104 e successive modifiche, dovranno fare esplicita richiesta, in relazione al proprio handicap, riguardo l'ausilio necessario per poter sostenere il colloquio.

Il sottoscritto allega alla presente domanda, in formato pdf:

- a)** dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 del diploma di laurea con l'indicazione delle votazioni riportate nei singoli esami di profitto e nell'esame di laurea, dell'Università che lo ha rilasciato e dell'anno di conseguimento;
- b)** dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 del titolo di dottore di ricerca o titolo equivalente anche conseguito all'estero;
- c)** dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 dei titoli che si ritengono utili ai fini del concorso (diplomi di specializzazione, attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post-laurea conseguiti in Italia o all'Estero, soggiorni di studio all'estero, borse di studio o incarichi di ricerca sia in Italia che all'Estero, tesi di laurea o di dottorato, ecc.);
- d)** Curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato;
- e)** copia di un documento di identità in corso di validità.
- f)** Dichiarazione relativa all'eventuale fruizione del dottorato di ricerca senza borsa e/o attività svolta in qualità di assegnista di ricerca (Allegato B);
- g)** Dichiarazione per incarichi/cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (Allegato D);
- h)** Pubblicazioni
- i)** Con riferimento alle pubblicazioni, che si ritengono utili ai fini della presente procedura selettiva, i candidati dovranno, altresì, allegare apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in cui se ne attesti la conformità all'originale, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R.445/2000.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e del Regolamento UE 679/2016, 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).

.....

(1) Indicare eventualmente i motivi della mancata iscrizione.

Fruizione di dottorato/assegno ricerca  
**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(ART. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Io sottoscritto/a .....  
nato il ..... a ..... (prov. ....)  
codice fiscale ....., 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 ed ai sensi  
dell'art. 22 della Legge 240/2010

**DICHIARO**

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

di essere stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell'art. 22 della Legge 240/2010:  
dal ..... al ..... (totale mesi/anni .....)  
presso .....  
dal ..... al ..... (totale mesi/anni .....)  
presso .....  
dal ..... al ..... (totale mesi/anni .....)  
presso .....

di non essere mai stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell'art. 22 della Legge 240/2010.

di essere stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell'art. 24 della Legge 240/2010:  
dal ..... al ..... (totale anni .....)  
presso .....  
dal ..... al ..... (totale anni .....)  
presso .....

di non essere mai stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell'art. 24 della Legge 240/2010:

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

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, 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) .....

Con la presente, il sottoscritt\_ \_\_\_\_\_,  
nat\_ il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
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 la fotocopia del seguente documento di identità:

rilasciato da \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_.

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

FIRMA

\_\_\_\_\_

**(\*) indicare la qualità**