



**ALLEGATO A**  
**(schema esemplificativo della domanda)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Al Direttore del Dipartimento di  
Storia, Disegno e restauro dell'Architettura  
[concorsidsdra@cert.uniroma1.it](mailto:concorsidsdra@cert.uniroma1.it)

Il/La sottoscritt.....  
codice fiscale n. ....

chiede di essere ammess ....a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per titoli e colloquio, per l'attribuzione di una borsa di studio junior per attività di ricerca presso codesto Dipartimento, SSD ICAR/17 – Disegno, titolo della ricerca "Verifica sperimentale di protocollo operativo per la acquisizione attraverso rilevamento integrato di nuvole di punti da scanner laser 3D (Leica C10; Cam 2 Faro Focus S70; Z+F IMAGER, R5016); generazione di modelli numerici 3D (nuvole di punti) a partire da immagini digitali (Metashape). Validazione dei modelli numerici 3D mediante confronto delle nuvole di punti acquisite (Leica Cyclone, Recap, Cloud Compare, MeshLab). Gestione di sistemi HBIM (Revit; Archicad). Elaborazione di modelli per costruzione di Realtà Virtuale (QRCode, renderizzazione con V-Ray da Cinema 3D, editing video Photoshop) comunicata attraverso piattaforme free". Responsabile Scientifico: prof. Carlo BIANCHINI.

**Bando BSR\_22\_2020**

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt.75 e 76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000)

DICHIARA

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 prova finale/tesi in..... con votazione..... dal seguente titolo.....



di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in .....conseguito in data .....presso l'Università di..... con votazione.....

di essere in possesso del diploma di specializzazione in .....conseguito in data .....presso l'Università di..... con votazione.....

di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente procedura di selezione:

.....  
.....

di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche:

.....  
.....

di non svolgere incarichi incompatibili con le borse di studio ai sensi dell'Art. 8 del Bando, ovvero ai sensi dell'art. 5 del Regolamento delle Borse di studio per attività di ricerca (DR 1622/2018)

di non avere grado di parentela o affinità, fino al IV 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.

Indirizzo di posta elettronica al quale si desidera ricevere ogni comunicazione riguardo la presente selezione: ..... Tel .....

produce copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- Pubblicazioni ed altri titoli
- Eventuali attestati
- Curriculum vitae datato e firmato
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Allegato B)

Data.....

Firma.....

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti per gli adempimenti connessi alla presente procedura vengano trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" e del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10.08.2018.



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).



**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

Resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a ..... il.....

Residente in.....Via.....

Codice Fiscale.....

Ai sensi dell'art. 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 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ini indicate,

**DICHIARA**

che i titoli e le pubblicazioni di seguito riportate sono conformi agli originali

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE  
(firma per esteso leggibile)