**ALLEGATO A**

Al Direttore del Dipartimento di

Ingegneria Meccanica e Aerospaziale

Sapienza Università di Roma

Il/La sottoscritt…………………………………………………………………………………………. nato/a il................................. a ………………………………………..………………………Prov............... Codice Fiscale....................................................................... Partita Iva…………………………….……

Residente in ……………………………................................................................................ (Prov…….) Via...................................……………………………………………………..……..…. Cap…....................

Recapito Telefonico ...............................................................................................................................

indirizzo e-mail …………………………………………………………………………………..……………

Chiede di partecipare alla selezione per il conferimento di un incarico per l’espletamento della prestazione avente oggetto (*Specificare titolo insegnamento per cui si fa domanda)*……......................................................................................................................................

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

di cui alla procedura comparativa n. prot. n. ……...……………….….. del………………..….….

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28.12.20000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

a) di aver conseguito il diploma di………………………………………………………………………..

…………………il …………………… presso………………….…………………………………….…………

………………. con votazione ………………………………………………..……

b) di essere in possesso del diploma di dottore di ricerca in ………………………………………………………………. conseguito in data…………………, presso

l’Università di ………………………………………...……………. sede amministrativa del dottorato;

c) di possedere il curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento dell’attività di

ricerca;

d) di essere autore/coautore di pubblicazioni scientifiche (allegare elenco);

e) cittadinanza .......................................................................................;

f) 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..................................................................................................................................................;

g) di svolgere la seguente attività lavorativa presso……………..…………………………….……..

(specificare datore di lavoro, se ente pubblico o privato e tipologia di rapporto)

……………………………………..……………………………..……………………………….………………..;

h) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente

indirizzo di posta elettronica:…………...………………………..……......................................................

Si allega alla presente domanda:

- Curriculum vitae della propria attività scientifica e professionale datato e firmato

- Una seconda versione del curriculum vitae redatta con l’esclusione dei dati personali e/o sensibili, per l’eventuale pubblicazione ai sensi del D. Lgs 33/2013 – Normativa sulla trasparenza;

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità

- Documenti e titoli che si ritengono utili ai fini del concorso (diplomi di specializzazione, attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post-laurea – post-diploma, conseguiti in Italia o all'estero, borse di studio, assegni di ricerca, incarichi di ricerca conseguiti sia in Italia che all'estero, ecc.);

- Dichiarazione 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” (Allegato B)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data…………………… Firma……………………..……………………….…...

**ALLEGATO B**

Al Direttore del Dipartimento di

Ingegneria Meccanica e Aerospaziale

Sapienza Università di Roma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL’ART. 47**

**DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov.\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l’interdizione dai pubblici uffici;

**DICHIARA**

di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura richiedente l’attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO C**

|  |
| --- |
| **CANDIDATURA CORSO DI LAUREA**  |
| *(specificare)* **CAD** |
| **SSD** | **Insegnamento / lingua** | **Cdl** |
|  |  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Cognome: |  |
| Codice Fiscale: |  |
| Stato: |  |
| Email: |  |
| Telefono: |  |
| Cellulare: |  |
| Titolare Conto Corrente: |  |
| IBAN: |  |
| Data di nascita: |  |
| Luogo di nascita: |  |
| Cittadinanza: |  |
| Città di residenza fiscale: |  |
| Indirizzo residenza fiscale: |  |
| CAP residenza fiscale: |  |
| Eventuale Partita IVA: |  |
| Curriculum vitae: |  |
| Attività didattica: |  |
| Principali pubblicazioni scientifiche: |  |
| Altri titoli valutabili ai fini della qualificazione: |  |
| Documentazione utile: |  |
| Documentazione caricata nel profilo personale: |  |