**Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 Allegato A**

Al Direttore del CERSITES – Sede di Latina

Viale XXIV maggio 7, 04100 Latina

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( \_\_ ) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_ )

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , cap \_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Posta Elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica prot……… del ……………per un incarico di massimo 6 mesi avente ad oggetto la seguente attività*: Analisi tecnico-economica comparativa di metodi quantitativi per la valutazione delle tecnologie di rigenerazione di veicoli elettrici nella logistica aeroportuale***-** presso il CE.R.S.I.TE.S – Facoltà di Ingegneria - della Sede di Latina.

Il/la sottoscritto/a dichiara 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, sotto la propria responsabilità:

*(Selezionare le opzioni di interesse)*

a) di aver conseguito il diploma di Laurea in ....................................................................... il .................................... presso .............................................................. con votazione ……………………….

b) di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca in ……………………………………………………..

conseguito il ..................................... presso ......... ………………………………con votazione ................

oppure di essere in possesso del seguente titolo equivalente conseguito all’estero………………………………………………..il ............................... presso ..................................... con votazione .................

c) di essere in possesso di titolo di specializzazione in ……………………………………………………….

conseguito il ..................................... presso ............................................. con votazione ................

d) di essere in possesso di Master in .............................................................. conseguito il ..................... presso …………………………………………………… con votazione ................

e) Di essere autore/coautore delle seguenti pubblicazioni scientifiche;

1) Titolo.......................................................................................................................................................

tipologia .................................................... *(articolo su rivista, capitolo di libro ecc.)*

nome della rivista/titolo del libro ..................................................................................................

edito da ............................................................................... ISSN/ISBN ............... anno di pubblicazione ..............

f) Di aver svolto attività debitamente attestate nell’ambito ........................................................................

g) di essere cittadino ....................... ;

h) 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 ......................................... ;

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

j) 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 voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica ...........................................................

Il sottoscritto allega alla presente domanda (in formato PDF):

1. Curriculum datato e firmato;

2. 2' versione del Curriculum privo dei dati personali e con la dicitura “Per la destinazione degli obblighi di pubblicazione di cui al d.lgs. 33/2013”;

3. Copia di un documento di riconoscimento;

4. Copia del codice fiscale o tessera sanitaria;

5. Dichiarazione per incarichi/cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (Allegato D);

6. 2' versione della Dichiarazione per incarichi/cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione priva di dati sensibili. (Allegato D1)

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

**(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445).**

**ALLEGATO D**

Con la presente il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

nat\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. ),

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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:

* fotocopia del documento di identità;.
* Curriculum datato e firmato

Latina

FIRMA

***ALLEGATO D1***

Con la presente, il /la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

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:

- copia del documento di identità;

- Curriculum datato e firmato;

Latina,

FIRMA