MODELLO A

Al Dipartimento di Scienze Anatomiche, Istologiche, Medico-Legali e dell’Apparato Locomotore

Piazzale Aldo Moro n. 5

00185 ROMA

…..l….sottoscritt……………………………………………….nat…a…………………… (prov.di……) il…………………e residente in…………..………………………………….. (prov.di…………) cap………….. via………………………………………….. n…………….

chiede

di essere ammess…. a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento dell’attività di[[1]](#footnote-1) ………………………………… prot. n.[[2]](#footnote-2)….

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che:

1) è in possesso di cittadinanza………………………….

2) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (a);

3) è in possesso del diploma di laurea in ……………………..conseguito in data……………….. presso l’Università di……………..……….con il voto di………………… (oppure del titolo di studio straniero di……………….conseguito il ………………… presso…………….e riconosciuto equipollente alla laurea italiana in………………………dall’Università di………………….in data…………);

4) (dichiarazione eventuale) è in possesso del diploma di dottore di ricerca/specializzazione in area medica in………………………. conseguito in data…….., presso l’Università di……………..sede amministrativa del dottorato;

5) non ha un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero rapporto di coniugio, con un professore appartenente al Dipartimento di ......................., ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”;

6) elegge il proprio domicilio in………………………………(città, via, n. e cap.) tel…………….. e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;

2) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca/specializzazione;

3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell’atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;

4) *curriculum vitae* in formato europeo datato e firmato.

Allega, inoltre, alla domanda la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data………………………. Firma……………………………….. (da non autenticare) (b)

a) In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell’autorità giudiziaria che l’ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc., e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi.

b) Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale.

**Modello B**

Bando di selezione n.\_\_\_\_\_\_ prot.\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

..l… sottoscritt …Cognome ……………………………….. Nome ………………………………………...

nat.. a ……………………………….. (prov. …..) il ………………….

e residente in ………………………………………………………………………… (prov. …….)

via …………………………………………………………………………………………. n. ……………

DICHIARA

Che le copie semplici che si allegano alla presente, solo dei titoli **NON rilasciati da Pubblica Amministrazione**, che si producono ai fini della valutazione comparativa, elencati di seguito, sono conformi agli originali:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Il sottoscritto/la sottoscritta dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere gli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza; acconsente, pertanto, al trattamento.

Il sottoscritto/la sottoscritta allega fotocopia di documento di identità in corso di validità 5

Luogo Data ……………………………….. Firma 6……………………………………..

**5** La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

**6** La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

**Modello C (redazione a cura del candidato/candidata risultato vincitore/vincitrice)**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Anatomiche,

Istologiche, Medico Legali e dell’Apparato Locomotore

Università degli Studi “La Sapienza”

Viale A. Borelli,,50

00161 Roma

OGGETTO: Informazioni di cui all’art. 15, c. 1, lett. C) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) – Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

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

nat\_ il …………………, a ………………………………….……….. (prov. ……..), per le finalità di cui all’art. 15. c. 1 del D. Lgs. n. 33/2013,

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 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

Incarico/Carica ………………………………………………………………………

Ente che ha conferito l’incarico ………………………………………………………………

Periodo di svolgimento dell’incarico …………………………………………………………

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver inviato prima della sottoscrizione del contratto, il curriculum vitae in formato europeo ai fini della pubblicazione sul sito dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì, ai sensi e per gli effetti dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente dichiarazione, la fotocopia del seguente documento d’identità:

Tipo di documento ….…….… n° ……………

rilasciato da ………………………………………il ……………… scadenza il ……………………

Luogo, data e firma

1. Indicare l’oggetto dell’incarico riportato sul bando. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare il numero di protocollo riportato sul bando. [↑](#footnote-ref-2)