**Modello A**

**Procedura selettiva BANDO n. 3 /2019 Rep. 12/2019 Prot n. 480 del 22/2/2019**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Anatomiche,

 Istologiche, Medico Legali e dell’Apparato Locomotore

Università degli Studi “La Sapienza”

Via A. Borelli, 50

00161 Roma

Il sottoscritto/La sottoscritta chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento di: “Attività di supporto alla Comunicazione scientifica”; 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:

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITASESSO M \_ F \_

LUOGO DI NASCITA PROV.

INDIRIZZO DI RESIDENZA CAP

LOCALITA’ PROV.

DOMICILIO CAP

LOCALITA’ PROV.

1) di essere cittadino …………………………

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

3) di essere 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) di essere in possesso del diploma di dottore di ricerca in………………………. conseguito in data…….., presso l’Università di……………..sede amministrativa del dottorato;

5) (dichiarazione eventuale) di ulteriori altri titoli ritenuti utili ai fini della valutazione;

5) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero rapporto di coniugio, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze Anatomiche, Istologiche, Medico Legali e dell’Apparato Locomotore Università degli Studi “La Sapienza” ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”;

6) che non sussistono cause limitative della capacità del sottoscritto di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e di espletare l’incarico oggetto della selezione

7) □ Il sottoscritto NON è dipendente di una Pubblica Amministrazione

Ovvero

□ Il sottoscritto è dipendente della Pubblica Amministrazione

…………………………………………………………………… e provvederà alla richiesta della preventiva dell’autorizzazione all’espletamento dell’incarico oggetto della presente procedura

8) elegge il proprio domicilio in………………………………(città, via, n. e cap.) tel…………….. indirizzo di posta elettronica ……………………………………….e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell’avviso di selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il Dipartimento non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

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

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

1) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell’atto di notorietà di tutti i titoli scientifici e pubblicazioni che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa (modello b);

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

3) fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data………………………. Firma………………………………..

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

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.

**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, ai sensi del regolamento europeo n. 679/2016, i dati personali sono raccolti presso il Dipartimento di Scienze Anatomiche, Istologiche, Medico Legali e dell’Apparato Locomotore per le finalità di gestione della selezione e trattati anche presso banche date automatizzate, opportunatamente predisposte in sicurezza, per le finalità di gestione del contratto.

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