**ALLEGATO A**

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA REDIGERSI SU CARTA LIBERA

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Anatomiche,

Istologiche, Medico Legali e dell'Apparato Locomotore

Via A. Borelli, 50 – 00161 Roma

Il/La sottoscritto/a .......................................................................nato/a a...................................................prov. di...................... il......................... e residente a ...............................................(Prov............) in Via...........................................................(Cap..................)

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per titoli e colloquio per il conferimento di un assegno di ricerca Settore Scientifico disciplinare presso il Dipartimento di Dipartimento di Scienze Anatomiche, Istologiche, Medico Legali e dell'Apparato Locomotore con la presentazione del seguente progetto di ricerca:………………………………. corredato dai titoli e dalle pubblicazioni di cui al bando di cui al Bando n. 23/2018 pubblicato il 17/12/2018 Repertorio n. 89/2018 Prot n. 2700 del 15/12/2018

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:

1. di essere in possesso del diploma di Laurea in .............................................. conseguito il …………………...presso.................................con la votazione di........;

3) equipollenza dei seguenti titoli, qualora conseguiti all’estero/Dichiarazione di valore dei titoli di studio conseguiti all’estero che non siano già stati dichiarati equipollenti:………………………..;

4) di possedere il curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento dell'attività di ricerca.

5) di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca (PostDoc) in .......................................................

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

6) di essere in possesso del seguente titolo equivalente: ……………………...………………………. conseguito all’estero il ……………………………presso………………………………..

7) di essere in possesso del titolo di specializzazione in area medica in…………………………conseguito il…………….…..presso……………………………………………………….……………..

8) di possedere la qualifica di ricercatore con curriculum più avanzato anche per aver ottenuto le seguenti posizioni strutturate in Università, Enti di ricerca, istituzioni di ricerca applicata, pubbliche o private, estere o, limitatamente alle posizioni non di ruolo, italiane (indicare gli Enti, la posizione ed il periodo);

9) di essere in possesso dei seguenti altri titoli che si ritengono utili ai fini della selezione (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, non solo ai fini della verifica, ma anche ai fini dell’opportuna valutazione di ciascuno di essi, pena l’esclusione dalla valutazione dei titoli):

…………………………..

…………………………..

10) di essere cittadino .......................;

11) 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.........;

12) di godere dei diritti politici;

13) di non essere titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite o di impegnarsi a rinunciarvi in caso di superamento della presente procedura selettiva;

14) di non essere iscritto a Corsi di Laurea, Laurea specialistica o magistrale, dottorato di ricerca con borsa o specializzazione medica, in Italia o all’estero, Master universitari;

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

16) di non avere un reddito imponibile personale annuo lordo di lavoro dipendente, come definito dall’art. 49 del TUIR – titolo I, capo IV, superiore a € 16.000,00.

17) di svolgere/non svolgere attività di lavoro subordinato presso i seguenti enti pubblici/privati:…………

18) di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero un rapporto di coniugio, 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”;

19) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo personale di posta elettronica:………………………………...

20) di eleggere il proprio domicilio in……………………………(città, via, numero civico, CAP) tel…………….e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;

I candidati portatori di handicap, ai sensi della Legge 5 Febbraio 1992, n. 104 e successive modifiche, dovranno fare esplicita richiesta, in relazione al proprio handicap, riguardo l’ausilio necessario per poter sostenere il colloquio.

Il sottoscritto allega alla presente domanda, in formato pdf:

a) fotocopia di un documento di riconoscimento;

b) dichiarazione relativa all’eventuale fruizione del dottorato di ricerca senza borsa e/o attività svolta in qualità di assegnista di ricerca (Allegato B);

c) dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi degli art. 47 del D.P.R.445/2000 in luogo dei titoli e pubblicazioni in originale, non rilasciati da Pubblica Amministrazione, in cui se ne attesti la conformità all’originale (all. C).

d) documenti e titoli che si ritengono utili ai fini del concorso (elencare di seguito i titoli citati al punto 9) della domanda e **NON rilasciati da Pubblica Amministrazione**, che dovranno essere allegati alla domanda e conformati all’ originale, tramite all. C, pena l’esclusione dalla valutazione degli stessi:

………………………

………………………

e) curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato;

f) pubblicazioni scientifiche (elencare le pubblicazioni scientifiche che dovranno essere allegate alla domanda e conformate all’originale tramite all. C, pena l’esclusione dalla valutazione delle stesse):

………………

………………

g) Progetto di ricerca sottoscritto dal titolo:

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 B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(ART. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Io sottoscritto/a …………………………………………...…………………nato/a il…………………. a………………………..……….…………… (prov. …………..….) codice fiscale ……………………………………………….., 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 ed ai sensi dell’art. 22 della Legge 240/2010

**DICHIARO**

□ di usufruire del dottorato di ricerca senza borsa di studio dal ……………..…... al ….…………….

(totale mesi/anni ……………..…………) presso………………....……………………………………

□ di essere stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della Legge 240/2010:

dal ………….. al …………..… (totale mesi/anni ……………...…)presso…...………………………

dal ………….……………….... al …………..…………………….. (totale mesi/anni …………….…)

presso…...…………………………………………………………………………………………………… dal ………….……………….... al …………..…………………….. (totale mesi/anni ……………..…)

presso...………………………………………………………………………………………………………

□ di non essere mai stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della Legge 240/2010.

□ di essere stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24 della Legge 240/2010

dal ……….... al ……….... (totale anni ………………)presso…...………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….

dal………………....al………..…..…..(totale anni ….……)presso …….………………………………..

………………………………………………………………………………………………………….

□ di non essere mai stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24 della Legge 240/2010:

Indicare eventuali periodi trascorsi in aspettativa per maternità o per motivi di salute secondo la normativa vigente…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Dichiaro, altresì, di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto della vigente normativa.

Luogo e data Firma

**ALLEGATO C**

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

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

Il/La sottoscritto/a...............................................................................................................………

nato/a a …………………………………………(provincia…………………..) il ………………….

codice fiscale ………………………………………………………………….., attualmente residente a ……………………, via ………………………………………., c.a.p. ………………,

telefono ………………………………….

ai sensi dell’art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

Che i titoli e le pubblicazioni di seguito riportate sono conformi agli originali (elencare tutti i titoli e le pubblicazioni già indicati nei punti d) ed f) della domanda; la Commissione Giudicatrice si riserva la facoltà di non valutare i titoli e le pubblicazioni in elenco qualora non allegati):

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi della vigente normativa, che i dati personali saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data Firma del Dichiarante

**ALLEGATO D (redazione a cura del candidato/candidata risultato vincitore/vincitrice)**

Al Direttore del Dipartimento di

Scienze Anatomiche, Istologiche, Medico Legali

e dell'Apparato Locomotore

Via 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 ……………………

Data FIRMA

**ALLEGATO D1 (redazione a cura del candidato/candidata risultato vincitore/vincitrice)**

Al Direttore del Dipartimento di

Scienze Anatomiche, Istologiche, Medico Legali

e dell'Apparato Locomotore

Via 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.

Data FIRMA