**Allegato “A”** Fac-simile della domanda di partecipazione

Al Preside della Facoltà di Economia

Università degli Studi di Roma “La Sapienza”

Via del Castro Laurenziano, 9

00161 R O M A

… sottoscritt… chiedo di essere ammess….. a partecipare alla procedura comparativa per titoli, di cui al bando di selezione prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la stipula di un contratto di lavoro autonomo, avente ad oggetto l’espletamento di attività a supporto del Comitato di monitoraggio.

COGNOME……………………………………………………………………………

NOME………………………………………………………………………………………

CODICE FISCALE………………………………………………….………………

DATA DI NASCITA ………………………………………………………….……….

LUOGO DI NASCITA …………………………………… PROV ………………….

SESSO M ☐ F ☐

RESIDENZA……………………………………………..CAP………… PROV………

TELEFONO…………………… E MAIL ……………………………………………..

**A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità**

**dichiaro**

☐ di NON essere dipendente di una Pubblica Amministrazione

ovvero

☐ di essere dipendente della Pubblica Amministrazione (indicare quale)

……………………………………………………………….……………………………

- di non aver violato le norme e i principi contenuti nel Codice Etico di Ateneo;

- di non essere stat…. condannat…., anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale e/o per reati per i quali è previsto l’arresto obbligatorio in flagranza ai sensi dell’art. 380 c.p.p.;

* Di possedere i requisiti – di cui all’art. 3 del bando per essere ammess… a partecipare alla selezione, che di seguito si indicano:
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* che non sussistono cause limitative della capacità di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e di espletare l’incarico oggetto della selezione

Si allega alla presente domanda:

• una fotocopia leggibile, debitamente firmata, di un documento di identità in corso di validità (obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione)

• Allegato “B” debitamente compilato e firmato

• Allegato “C” debitamente compilato e firmato

• curriculum vitae debitamente firmato;

• certificazioni relative ai requisiti richiesti.

Con la sottoscrizione della presente domanda, … sottoscritt….. dichiaro di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell’avviso di selezione.

Dichiaro di essere a conoscenza che la Facoltà 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 degli stessi, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Mi impegno a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui si incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Dichiaro 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 la Facoltà, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018, recante disposizioni per l’adeguamento dell’ordinamento nazionale al Regolamento UE n. 679/2016, dichiaro di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere gli scopi istituzionali e gli adempimenti connessi alla gestione della procedura selettiva.

Luogo e data ………………………………..

Firma…………………….……………

**Allegato B** allegato al Bando di selezione prot. n.\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI 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. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

Che le copie dei sottoelencati titoli che si producono ai fini della valutazione comparativa, **in allegato alla presente**, sono conformi agli originali:

* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………

Il/la sottoscritto/a 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/la sottoscritto/a 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/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere gli scopi istituzionali e gli adempimenti connessi alla gestione della procedura selettiva.

Luogo e data …………………………… ………………………………………………

Firma …………………………………………………………..

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

**Allegato C** allegato al Bando di selezione prot. n.\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 alla Facoltà richiedente l’attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo.

Luogo e data ……………………………… ……………

Firma …………………………………………………………..