

BANDO AROF_PRO3.

Da inviare via PEC a: protocollosapienza@cert.uniroma1.it

Al Direttore Area Offerta formativa e Diritto allo
Studio della “Sapienza” Università di Roma
P.le Aldo Moro 5, 00185 – Roma

Il sottoscritto.....nato a
..... residente in via
..... codice fiscale indirizzo mail presso
cui desidera siano inviate le comunicazioni per la selezione in
oggetto.....eventuale recapito telefonico
.....

chiede

di essere ammesso a partecipare alla selezione comparativa per il conferimento di n. 2 incarichi di lavoro autonomo professionale per lo svolgimento delle attività di di cui al bando emanato da codesta Area (bando -AROF_PRO3 -codice identificativo 002/2020).

A tale fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e dalle leggi in materia, dichiara:

di essere di nazionalità.....;

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

di essere in possesso dei requisiti dal Bando;

di essere in possesso dei seguenti titoli, con votazione finale:

- a)
- b)
- c)

di essere in possesso di.....(allegati):

- a)
- b)
- c)

di autorizzare la “Sapienza” al trattamento dei dati personali ai fini del concorso.

Desidera che tutte le comunicazioni riguardante la presente selezione siano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica:

.....

In fede:.....

Data.....