**Allegato A**

BANDO AROF CODICE IDENTIFICATIVO 03/2024

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

Alla Direttrice dell’Area Offerta formativa e Diritto allo Studio di 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. 1 incarico di lavoro autonomo professionale per lo svolgimento delle attività di ………….. di cui al bando emanato da codesta Area (BANDO AROF CODICE IDENTIFICATIVO 03/2024).

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:

1. ………………………………………………………………………………………;
2. ……………………………………………………………………………………....;
3. ……………………………………………………………………………………....;

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

1. ……………………………………………………………………………………....;
2. ……………………………………………………………………………………….;
3. ……………………………………………………………………………………….;

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…………………………