

ALLEGATO A

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA REDIGERSI SU CARTA LIBERA

Al Direttore del Dipartimento di Fisiologia e Farmacologia "Vittorio Erspamer"
"Sapienza" Università di Roma
Piazzale Aldo Moro 5
00185 ROMA
EMAIL: bandidipfisiopharm@uniroma1.it

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 per il conferimento
di un assegno di ricerca per il seguente progetto di ricerca dal titolo (vedi art. 1 del bando)
"....." Settore
Scientifico disciplinare: presso il Dipartimento di Fisiologia e Farmacologia "Vittorio
Erspamer" di cui al bando n. pubblicato il

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 aver conseguito il diploma di Laurea in presso
.....in data
con voto
- 2) di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca in conseguito presso
.....in data
oppure di essere in possesso del seguente titolo equivalente conseguito all'estero oppure 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,.....;
- 3) di essere cittadino
- 4) di godere dei diritti politici;
- 5) di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali ed amministrativi
per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né di avere a proprio carico precedenti
penali iscrivibili nel casellario giudiziario ai sensi dell'art. 686 del c.p.p.
In caso contrario, indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso
(indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono giudiziale, non menzione ecc.) e/o
dei procedimenti penali pendenti.....;
- 6) di non cumulare 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;

- 7) di non essere titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite e di impegnarsi a rinunciarvi in caso di superamento della presente procedura selettiva; 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;
- 8) di non essere dipendente di ruolo dei soggetti di cui all'art. 22, comma 1, della L. 240/2010.
- 9) di svolgere la seguente attività lavorativa presso (specificare datore di lavoro, se ente pubblico o privato e tipologia di rapporto).....;
- 10) di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso e di non aver 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";
- 11) **di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica (preferibilmente) o postale:**

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**:

- 1) fotocopia di un documento di riconoscimento;
- 2) dichiarazione relativa all'eventuale fruizione del dottorato di ricerca senza borsa e/o attività svolta in qualità di Assegnista di ricerca (Allegato B);
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o atto di notorietà del diploma di laurea con l'indicazione della data di conseguimento, del voto e delle votazioni riportate nei singoli esami di profitto;
- 4) dichiarazione sostitutiva di certificazione o atto di notorietà del titolo di dottore di ricerca o titolo equivalente anche conseguito all'estero;
- 5) dichiarazione sostitutiva di certificazione o atto di notorietà dello svolgimento di attività lavorativa presso enti pubblici/privati (Allegato D);
- 6) documenti e titoli che si ritengono utili ai fini del concorso (diplomi di specializzazione, attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post-laurea, conseguiti in Italia o all'estero, borse di studio o incarichi di ricerca conseguiti sia in Italia che all'estero, etc.);
- 7) curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato;
- 8) curriculum professionale sintetico redatto in formato europeo da utilizzare per la pubblicazione sui siti web di Ateneo e di Dipartimento in ottemperanza del D.Lgs 33/2013;
- 9) eventuali pubblicazioni scientifiche con allegata dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in cui se ne attesti la conformità all'originale (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R.445/2000).

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).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Il sottoscritto/a nato il
a (prov.)
codice fiscale:, consapevole delle sanzioni penali previste nel
caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 ed ai sensi
dell'art. 22 della Legge 240/2010

DICHIARA

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, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data (FIRMA)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 – D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/Lasottoscritto/a..... nato/a
a.....
.....(.....) il codice fiscale.....,
attualmente residente a....., via
....., c.a.p., telefono
ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, 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, e della
decadenza immediata dalla eventuale attribuzione dell'assegno di ricerca

DICHIARA

che i documenti, i titoli e le pubblicazioni di seguito indicati e allegati alla presente dichiarazione sono
conformi all'originale:

.....
.....
.....
.....

Dichiara inoltre di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 1, del D. Lgs. 30
giugno 2003, n. 196, i dati personali saranno trattati, con strumenti cartacei e/o con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

.....li.....

Il/La Dichiarante (1).....

(si allega fotocopia non autenticata del documento di identità)

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 sottoscritt_ _____
nat_ il _____, a _____ (prov. _____),
in qualità di (*) _____, 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:

Da compilare per ogni incarico

Incarico/Carica.....
Ente che ha conferito l'incarico.....
Periodo di svolgimento dell'incarico.....
Compenso relativo all'incarico (specificare se spettante o percepito)
Anno in cui è stato percepito il compenso.....

Il/la sottoscritto/a allega altresì, un curriculum vitae europeo in formato "PDF/A" (testuale) di cui autorizza la pubblicazione sul sito dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, c. 1, lett. C) del Decreto Legislativo n. 33/2013.

.....li.....

Il/La Dichiarante (1).....

(si allega fotocopia non autenticata del documento di identità)

(*) indicare la qualità