*SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA REDIGERSI SU CARTA LIBERA*

**ALLEGATO A**

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA MECCANICA E AEROSPAZIALE**

..l.. sottoscritt.. ……, nat.. a ………. (prov. ….) il …….. codice fiscale ………., 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 della durata di **12 mesi** per i seguenti settori scientifico-disciplinari **\*\*\*/\*\*** con la presentazione dei titoli e delle pubblicazioni presso il Dipartimento di Ingegneria meccanica e aerospaziale, di cui al bando **2023AR/\*\*-SSD \*\*\*\*/\*\*** pubblicizzato il **\*\*\*\*\*\*\***.

A tal fine, ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 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 Magistrale in ............. in data …….. presso l’Università di ……… con voto di ..…**OPPURE** del titolo di studio straniero di ……… conseguito il …….. presso ………. e riconosciuto equipollente alla laurea italiana in ………… dall’Università di ………… in data ……;
2. di possedere il curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento dell'attività di ricerca.
3. di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca (PostDoc) ovvero, per i settori interessati, il titolo di specializzazione di area medica in ............ **OPPURE** di essere iscritto al I - II - III anno del dottorato di ricerca in ……….. ciclo ….. (dal …. al …..) ovvero, per i settori interessati, alla specializzazione di area medica in …… **OPPURE** di essere in possesso del seguente titolo equivalente conseguito all’estero corredato di un’adeguata produzione scientifica, o 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……………
4. di essere cittadino .......................;
5. 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.........;
6. di essere titolare della borsa …. (*indicare tutti i dettagli*) e di impegnarsi a rinunciarvi in caso di superamento della presente procedura selettiva;
7. 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; di non essere iscritto Corsi di Laurea, Laurea specialistica o magistrale, dottorato di ricerca con borsa o specializzazione medica, in Italia o all’estero;
8. di non essere dipendente di ruolo dei soggetti di cui all’art. 22, comma 1, della L. 240/2010.
9. di non cumulare un reddito imponibile annuo lordo di lavoro dipendente, come definito dall’art. 49 del TUIR titolo I, capo IV, superiore a €. 16.000,00;
10. di non svolgere alcuna attività lavorativa; **OPPURE** di svolgere la seguente attività lavorativa ……… presso……… (specificare datore di lavoro, se ente pubblico o privato e tipologia di rapporto);
11. di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, 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”;
12. di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica …………………..
13. recapito telefonico ………………………

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, o di volerlo sostenere per via telematica.

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 del diploma di laurea, con data di conseguimento, voto, Università presso la quale è stato conseguito e con l'indicazione delle votazioni riportate nei singoli esami di profitto;
4. dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca o titolo equivalente anche conseguito all’estero corredato di un’adeguata produzione scientifica; **OPPURE** di essere iscritto al I - II - III anno del dottorato di ricerca in ……….. ciclo ….. (dal …. al …..);
5. dichiarazione sostitutiva di certificazione o atto di notorietà dello svolgimento di attività lavorativa presso enti pubblici/privati;
6. dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell’art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 di documenti e titoli che si ritengono utili ai fini del concorso rilasciati da Pubbliche Amministrazioni P.A. (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 redatto in conformità al vigente modello europeo e in formato pdf aperto - D.lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27), datato e firmato;
8. numero …. pubblicazioni scientifiche;
9. dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 che attesti la conformità agli originali, di pubblicazioni, attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post-laurea, certificati di corsi, e di tutti gli altri titoli **non** rilasciati da Pubbliche Amministrazioni P.A. (Allegato E).

Ai sensi delle notifiche, introdotte con l’art. 15, co. 1, della legge 12 novembre 2011 n.183, alla disciplina dei certificati e delle dichiarazioni sostitutive contenute nel D.P.R. 445/2000, **le Pubbliche Amministrazioni non possono più richiedere né accettare atti o certificati contenenti informazioni già in possesso della P.A.** Pertanto, **saranno ammesse e considerate valide le sole dichiarazioni sostitutive di certificazione** presentate ai sensi dell’art. 46 del D.P.R.445/2000.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento europeo n. 679/2016, 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)