



AOSP – Settore Formazione
“Sapienza” Università di Roma
P.le Aldo Moro, 5 - 00185
ROMA

Allegato A

AOSP - incarichi di lavoro autonomo

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

Il/la sottoscritt.....

Nato/a a.....Prov.....il.....

Codice Fiscale.....

Residente in.....(Prov.).....Via.....

Cap

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 per il conferimento di n.1 incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento di attività di formazione proposte dalla componente accademica del Gruppo per la Qualità e Innovazione della Didattica, di cui alla procedura comparativa pubblicata in data

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:



a) di essere di nazionalità

.....

b) di essere in possesso dei seguenti requisiti tra quelli previsti all'art.4 del bando:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data.....

Firma.....