Al Direttore del Dipartimento di

Sanità Pubblica e Malattie Infettive

Università degli Studi di Roma

“La Sapienza”

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di valutazione comparativa per titoli per il conferimento di incarichi di tutoraggio ex legge n. 170 del 2003 - a.a.2020/21(**Bando prot. n. 186 del 1.02.2021** per 4 Borse Tutor di tipo B1 studenti magistrali - pubblicato in data 1.02.2021)

Ai fini della valutazione comparativa di cui all’oggetto

il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cittadino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, sotto la propria responsabilità

dichiara:

di voler concorrere alla procedura comparativa attivata con il Bando prot. n. 186 del 1.02.2021 per il Corso di Studi in Medicine and Surgery.

1. di non essere stati escluso dal godimento dei diritti civili e politici;
2. di non aver riportato condanne penali;
3. di essere iscritto al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno del corso di laurea magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. di essere in possesso dei seguenti titoli accademici (specificare anche la votazione)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive ovvero con il Rettore, il Direttore generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università “La Sapienza”, ai sensi dell’art. 18, c.1 lett. b) e c) della legge 240/2010;
2. di voler ricevere ogni eventuale comunicazione relativa alla presente procedura concorsuale al seguente indirizzo mail………………………………………………………………………………………….

Ai fini della valutazione comparativa, allega:

1. il curriculum vitae et studio rum debitamente firmato, nel quale valorizzare anche gli elementi di valutazione di cui all’art.4 del bando;
2. fotocopia firmata di un documento di identità.

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali inseriti nel presente modulo e di quelli presenti nel cv** ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016 “Regolamento generale sulla protezione dei dati” (di seguito “Regolamento”) e del D.lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, come modificato dal D.lgs. n. 101 del 10.08.2018, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento europeo.

Data,

Firma