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 - a.a.2020/2021 per 11Borse di tutoraggio

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. ……… per

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 requisiti indicati nell’art. 7 del bando

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

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;
2. La domanda del candidato dovrà contenere le seguenti dichiarazioni:

in caso di studenti provenienti da altre Università, gli esami superati con la relativa votazione in 30esimi; i crediti ottenuti e tutti gli altri crediti acquisiti durante il periodo di studio svolto nell’Ateneo di provenienza; di non essere risultato vincitore di borsa di collaborazione per l'a.a. 2020/2021 ed aver già iniziato la relativa attività

1. 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