



**ALLEGATO A**  
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROCEDURA SELETTIVA PER**  
**L'ATTRIBUZIONE DI UNA BORSA DI STUDIO SENIOR PER ATTIVITA' DI**  
**RICERCA**

Al Direttore del Dipartimento di  
Neuroscienze Umane  
[procedureselettive-delena@uniroma1.it](mailto:procedureselettive-delena@uniroma1.it)

Il sottoscritto (cognome e nome) .....  
nato a ..... (provincia di .....)  
il ..... residente a .....  
(provincia di .....) con recapito eletto agli effetti del concorso:  
Città ..... (provincia di .....);  
Via ..... CAP .....  
numero telefonico ..... Codice fiscale .....  
indirizzo e-mail .....

**CHIEDE**

di essere ammesso..... a partecipare alla procedura selettiva pubblica per titoli e colloquio,  
per l'attribuzione di una borsa di studio junior per attività di ricerca presso codesto  
Dipartimento, titolo della ricerca:

" ....."  
" ..... " – **Bando**  
**n. .... /2019**

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:

a) di aver conseguito il diploma di Laurea in

\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ con  
votazione \_\_\_\_\_



d) di essere in possesso dei seguenti documenti e titoli che si ritengono utili ai fini del concorso \_\_\_\_\_

e) di essere cittadino \_\_\_\_\_;

f) 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";

g) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta

elettronica: \_\_\_\_\_

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:

1. un curriculum vitae della propria attività scientifica e professionale;
2. un curriculum vitae contrassegnato "ai fini della pubblicazione";
3. un documento di riconoscimento;
4. il codice fiscale o tessera sanitaria.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.03.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura. Luogo e data Firma

Data.....