

Allegato A

Fac-simile della domanda di partecipazione (in carta semplice)

Al Direttore del
Dipartimento di Fisiologia e Farmacologia "V. Erspamer"
e-mail concorsi.fisfar@cert.uniroma1.it

..l. sottoscritt....., nato
a (prov.) il,
residente in (prov.)
Via..... n., C.A.P., codice fiscale
..... chiede di partecipare alla procedura selettiva, per titoli e
colloquio, per il reclutamento di n. 1 ricercatore con rapporto di lavoro a tempo determinato di tipologia
"A", con regime di impegno a tempo definito per lo svolgimento di attività di ricerca, di didattica, di
didattica integrativa e di servizio agli studenti, della durata di anni tre, eventualmente prorogabile per
ulteriori due anni, per l'esecuzione del programma di ricerca relativo al seguente Progetto
.....
.....

(Responsabile Scientifico prof.), per il Settore concorsuale
..... - Settore scientifico-disciplinare -, presso il Dipartimento di Fisiologia e
Farmacologia "V. Erspamer" dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", di cui al bando
prot. n. pubblicato in data

A tal fine dichiara:

1. di essere cittadino
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (indicare eventualmente i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle medesime); ovvero (per i candidati cittadini di Stati esteri) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza (indicare eventualmente i motivi del mancato godimento degli stessi);
3. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (a);
4. l'attuale posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i cittadini italiani);
5. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili della Stato, approvato con Decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3 (solo per i cittadini italiani, vedi nota b);
6. di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per cittadini stranieri);
7. di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un Professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata o con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
8. di eleggere quale recapito, agli effetti del presente bando di selezione:

Città (Prov.)

Via n....., telefono

riservandosi di comunicare tempestivamente a codesta Università ogni eventuale variazione del recapito medesimo;

9. di voler ricevere ogni comunicazione, ivi compresa la convocazione per il colloquio, al seguente indirizzo di posta elettronica personale, senza che il Dipartimento di Fisiologia e Farmacologia "V. Erspamer" abbia altro obbligo di avviso:

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a provarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel bando.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale;
2. *curriculum* in formato standard europeo dell'attività scientifico-professionale, datato e firmato;
3. titoli ritenuti utili ai fini della selezione con relativo elenco, datato e firmato;
4. pubblicazioni scientifiche già stampate alla data di scadenza del bando, con relativo elenco numerato, datato e firmato, con l'indicazione del nome degli autori, del titolo, della casa editrice, della data e del luogo di edizione oppure del titolo, del numero della raccolta o del volume e dell'anno di riferimento;
5. autocertificazione degli indicatori bibliometrici relativi alla propria produzione scientifica, in relazione alla banca dati indicata nel Bando;
6. Informativa all'interessato ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 679/2016.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il sottoscritto è a conoscenza che la presa di servizio è subordinata al rispetto delle condizioni di cui agli artt. 1 e 7 del Bando.

Luogo e data

Firma (c)

a) In caso contrario indicare le condanne riportate, la data della sentenza, l'autorità giudiziaria che l'ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc. e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi.

b) In caso contrario indicare il provvedimento riportato, la data dello stesso e l'Autorità che lo ha emanato.

c) La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Allegato B

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46
DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445.

...I.... sottoscritt... ..
nato a (Prov.) il.....
e residente in (Prov.....), via
....., C.A.P., consapevole delle sanzioni penali nel caso
di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre
2000, n. 445

DICHIARA:

.....
.....
.....
.....
.....

- Il sottoscritto allega alla presente dichiarazione sostitutiva la copia fotostatica del seguente documento d'identità (indicare la tipologia del documento), rilasciato da in data
- Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data:

Il dichiarante

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione, disciplinate dall'art. 46 del D.P.R. 20 dicembre 2000, n. 445, consentono al cittadino interessato di sostituire a tutti gli effetti e a titolo definitivo, attraverso una propria dichiarazione sottoscritta, certificazioni amministrative relative a stati, qualità personali e fatti, quali per esempio:

- iscrizione in albi, in elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;
- titolo di studio, esami sostenuti;
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica.

A titolo puramente esemplificativo si riportano alcune formule che possono essere trascritte nel facsimile di dichiarazione sostitutiva di certificazioni:

• di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito il presso
con votazione

• di aver sostenuto i seguenti esami: _____
il presso.....
con votazione

• di essere in possesso della seguente qualifica professionale _____
conseguita il

presso

- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione/formazione/
aggiornamento/qualificazione

conseguito il presso

- di avere prestato il seguente servizio _____

presso dal a

Allegato C

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DELL'ART. 47
DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

..l. sottoscritt... .., nato
a (Prov.) il e residente in
..... (Prov.), via C.A.P.,
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA:

.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto allega alla presente dichiarazione sostitutiva la copia fotostatica del seguente documento
d'identità (indicare la tipologia del documento), rilasciato da
..... in data

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali
raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il
quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data:

Il dichiarante

I titoli/pubblicazioni dei quali si attesta la conformità all'originale possono essere inseriti in una sola
dichiarazione sostitutiva, ma devono essere indicati espressamente, non essendo sufficiente una generica
espressione del tipo " ... tutti i documenti/pubblicazioni allegati alla domanda sono conformi all'originale ...
".

A titolo puramente esemplificativo si riportano alcune formule che possono essere trascritte nel facsimile di
dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

- la copia della seguente pubblicazione dal titolo: _____
edito da..... riprodotto per intero/estratto da pag..... a pag..... e quindi
composta di n. fogli è conforme all'originale.
- la copia del seguente atto/documento:
_____conservato/rilasciato dall'Amministrazione
pubblica _____composta di n. ___ fogli è conforme all'originale.
- la copia del titolo di studio/servizio:
_____rilasciato dall'Amministrazione
pubblica _____composta di n. ___ fogli è conforme all'originale.
- per la pubblicazione(titolo)

il deposito legale è stato adempiuto da
(indicare il nome, ovvero la denominazione o la ragione sociale e il domicilio o la sede del soggetto obbligato al deposito)

Le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà, disciplinate dall'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sostituiscono non una certificazione amministrativa, ma un atto di notorietà che appartiene alla categoria delle verbalizzazioni.

Con la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà possono essere attestati quindi: i fatti, le qualità personali e gli stati a conoscenza del diretto interessato, non compresi nell'elenco dei dati autocertificabili con dichiarazione sostitutiva di certificazione. La conformità all'originale della copia di un documento rilasciato da una pubblica amministrazione, di una pubblicazione o di un titolo di studio (art. 19 del D.P.R. 445/2000).

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (di seguito "GDPR") 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 si fornisce la seguente

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO

Titolare del trattamento dei dati

Sapienza Università di Roma, il cui rappresentante legale è il Magnifico Rettore.

Dati di contatto del Titolare: rettricesapienza@uniroma1.it - PEC: protocollosapienza@cert.uniroma1.it

Responsabile della protezione dei dati (RPD)

Dati di contatto: responsabileprotezionedati@uniroma1.it - PEC: rpd@cert.uniroma1.it

Finalità del trattamento e base giuridica

Ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento UE, il trattamento dei dati personali risulta necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini degli adempimenti connessi all'esecuzione del bando di concorso, pena l'esclusione, e della gestione del contratto. L'eventuale rifiuto di fornire i dati comporta la mancata fruizione del beneficio economico previsto.

Eventuali destinatari o categorie di destinatari dei dati

I dati saranno trattati, anche in forma automatizzata, per le finalità istituzionali di Sapienza Università di Roma.

Diritti dell'interessato

L'interessato potrà chiedere al titolare o al responsabile della protezione dei dati, sopra indicati, ricorrendone le condizioni, l'accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento, la rettifica degli stessi ai sensi dell'art. 16 del Regolamento, la cancellazione degli stessi ai sensi dell'art. 17 del Regolamento o la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento, ovvero potrà opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento, oltre a poter esercitare il diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 20 del Regolamento.

In caso di violazione delle disposizioni del Regolamento, l'interessato potrà proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Io sottoscritto dichiaro di aver letto e compreso la presente informativa nonché di prestare il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui alla informativa medesima.

(Luogo), (data)

NOME.....COGNOME

Firma