**Allegato “A” Fac-simile della domanda di partecipazione**

Al Preside della Facoltà di Economia

“Sapienza” Università di Roma

Via del Castro Laurenziano, 9

00161 Roma

**OGGETTO:** DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI LAVORO AUTONOMO DA ATTIVARE PER LO SVOLGIMENTO DI ELABORAZIONE DATI E MONITORAGGIO INDICATORI POT PRESSO LA FACOLTA’ DI ECONOMIA

**Bando nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pubblicato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

COGNOME …………………………………………………………………………………..………………

NOME …………………………………………………………….………………………..…………………

CODICE FISCALE …………………………………………..………………………..…….………………

DATA DI NASCITA …………………………………………………………..……………….…………….

LUOGO DI NASCITA ………………………………..………………………… PROV ………………….

RESIDENZA……………………………………………..…………………..CAP………… PROV………

TELEFONO ……………………… E MAIL …………::::::::::::::::::::::……………………………………..

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

☐ di **NON** essere dipendente di una Pubblica Amministrazione

Ovvero

☐ di **ESSERE** dipendente della Pubblica Amministrazione

……………………………………………………………….…………………………………

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento di **attività di elaborazione dati e monitoraggio indicatori POT,** presso la Facoltà di Economia

DICHIARA DI POSSEDERE I REQUISITI DI CUI ALL’ART. 2 DEL BANDO PER ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, CHE DI SEGUITO SI INDICANO:

titolo di studio………………………………………….………..……………..……………………………

conseguito in data…………………………… voto di laurea………..……….……………….…………

curriculum (percorso formativo) ……………………………..…………………..……………...………..

conoscenza di strumenti informatici per l’elaborazione di dati (specificare gli strumenti per i quali si dichiara di avere conoscenza e se sono presenti relative certificazioni) ……………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

conoscenza di ulteriori strumenti di analisi dati (specificare quali strumenti e se con relativa certificazione) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

conoscenza della lingua inglese (specificare il livello) ……………………………………………………

Che non sussistono cause limitative della capacità del/la sottoscritto/a di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e di espletare l’incarico oggetto della selezione

Si allega alla presente domanda:

• una fotocopia leggibile, debitamente firmata, di un documento di identità in corso di validità (obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione)

• Allegato “B” debitamente compilato e firmato

• Allegato “C” debitamente compilato e firmato

• curriculum vitae, in cui evidenziare i requisiti richiesti che li rendano idonei alla presentazione della domanda, debitamente firmato.

Il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell’avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a:

- dichiara di essere a conoscenza che la Facoltà non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;

- si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda;

- dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

* dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora la Facoltà, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;
* dichiara, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), e del regolamento europeo n. 679/2016, di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere gli scopi istituzionali e gli adempimenti connessi alla gestione della procedura selettiva.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**(\*) La firma obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, deve essere leggibile. Allegato B** allegato al Bando di selezione prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

\_\_l\_\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov\_\_\_\_\_)

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

- che le copie dei sottoelencati titoli che si producono ai fini della valutazione comparativa, in allegato alla presente, sono conformi agli originali:

* ……………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

- di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;

- dichiara, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), e del regolamento europeo n. 679/2016, di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere gli scopi istituzionali e gli adempimenti connessi alla gestione della procedura selettiva.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**(\*) La firma obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, deve essere leggibile.**

**Allegato C** allegato al Bando di selezione prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL’ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l’interdizione dai pubblici uffici;

**DICHIARA**

Di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente alla Facoltà richiedente l’attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_