



**Allegato "A" Fac-simile della domanda di partecipazione**

Al Preside della Facoltà di Economia  
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"  
Via del Castro Laurenziano, 9  
00161 R O M A

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa per titoli e colloquio, di cui al bando di selezione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per la stipula di un contratto di collaborazione coordinata e continuativa, avente ad oggetto l'espletamento delle attività di supporto del Comitato di monitoraggio nell'ambito del processo assicurazione qualità.

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

COGNOME.....

NOME.....

CODICE FISCALE .....

DATA DI NASCITA .....

SESSO M  F

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

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

TELEFONO ..... E MAIL .....

- Il sottoscritto NON E' dipendente di una Pubblica Amministrazione ovvero
- Il sottoscritto E' dipendente della Pubblica Amministrazione

.....

CHE POSSIEDE I REQUISITI – (TITOLI ED ESPERIENZA) RICHIESTI DALL'ART. 3 DEL BANDO PER ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, CHE DI SEGUITO SI INDICANO (indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, non solo ai fini della verifica, ma anche soprattutto ai fini dell'opportuna valutazione di ciascuno di essi: per l'effetto dovrà essere indicato anche il punteggio dei titoli di studio posseduti, la data del conseguimento e l'Università presso la quale è stato conseguito/specificare il tipo di esperienza posseduta nel campo dell'assicurazione qualità delle università e delle procedure AVA):

.....

**Sapienza Università di Roma – Facoltà di Economia**

**Presidenza**

Via del Castro Laurenziano, 9 – 00161 Roma

T (+39) 06 49.766.921 F (+39) 06 49.766.097

www.economia.uniroma1.it



- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

CHE NON SUSSISTONO CAUSE LIMITATIVE DELLA CAPACITA' DEL/LA SOTTOSCRITTO/A DI SOTTOSCRIVERE CONTRATTI CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E DI ESPLETARE L'INCARICO OGGETTO DELLA SELEZIONE (affermazione attestata dal fatto che viene barrato dal candidato il "sì" di seguito indicato):

SÌ

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'INCARICO È SUBORDINATO AL VISTO DI LEGITTIMITÀ DA PARTE DELLA CORTE DEI CONTI.

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

Il sottoscritto 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.

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

Il sottoscritto 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.

Il sottoscritto 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.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara 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<sup>1</sup>.....

---

<sup>1</sup> La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.



**Modello 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)**

\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nat a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
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:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Il sottoscritto dichiara 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.

Il sottoscritto dichiara 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.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara 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)

.....  
(Firma1)

1 La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.



**Modello 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 \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_