*Allegato 1*

*Schema esemplificativo della domanda (da compilare e firmare - scansionare e inviare in pdf se la domanda è inoltrata via email)*

Al Direttore del Dipartimento di Psicologia

Sapienza Università di Roma

Il/La sottoscritto/a ......................................................................................., nato/a a ...................................................... (provincia di ..............................) il .............................. residente

a........................................... (provincia di .........................) domiciliato/a in

Via............................................................ n. ............ CAP .....................

Recapito telefonico ......................................................

Posta elettronica ............................................................

Codice fiscale ...................................................................................................

Documento di riconoscimento allegato: ........................ N. ............................

Cittadinanza .............................................

CHIEDE

**di partecipare alla selezione per l’assegnazione di una Borsa di Studio nell’ambito del ............................................................................, di cui al bando Prot ................. del ................**

Alla domanda allega:

• Curriculum vitae;

• Titoli di studio, attestati;

• Dichiarazione sostitutiva di certificazione;

• Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorieta (Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Data, ...........................

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

(f i r m a)

AVVERTENZE:

1. Il dichiarante e penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 28/12/2000 n.

445)

2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 28/12/2000 n. 445).

Allegato 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Al Direttore del Dipartimento di Psicologia

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………

Codice fiscale n. …………………………………………….......................................

DICHIARA

di essere nato a ……………………………………….......….. (prov. …………) il…………………………

di essere residente in ……….....…..…………………………, alla via ……………......………………, n. ….

di essere cittadino ………………………………………………………………

di essere in possesso della laurea in ..........................................................................................

conseguita in data ....................con votazione di .................. presso l’Università

di.................................................discutendo una tesi in.................................................dal seguente

titolo...........................................................................................................................

di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in.............................................................

conseguito in data …....................presso l’Università di.............................................................

di essere in possesso del diploma di specializzazione in............................, conseguito in data................,

presso l’Università di..................................................

di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente procedura di

selezione:

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

di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche:

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

Data…………….................... Firma…………………………………

Informativa ai sensi del d.lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell’ambito delle attivita istituzionali della Sapienza Universita di Roma, titolare del trattamento. Al Titolare competono i diritti di cui all’art.7 della d.lgs. 196/2003.

AVVERTENZE:

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 28/12/2000 n.

445).

2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al rovvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 28/12/2000 n. 445).

Allegato 3

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

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

Al Direttore del Dipartimento di Psicologia

Il/La sottoscritto/a.......................................................................................................................................

nato/a a ....................... (provincia......) il ..............................................

codice fiscale ...................................................

attualmente residente a......................................................, via....................................... n................,

cap..........................................

ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 sulle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Che le copie di tutti i documenti allegati alla presente domanda sono conformi ai relativi originali. Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della legge n. 675/1996, che i dati personali saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

...............li.............. Il/La Dichiarante

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

**ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA’.**

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione e sottoscritta dall’interessato in

presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un

documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente a mezzo posta, via fax o tramite un incaricato.