**Prot. n°……………del ……………..**

**(riservato alla segreteria)**

Al Dipartimento di

 Scienze medico chirurgiche e di

 Medicina traslazionale

Il/La sottoscritta/o……………………………………...nata/o a……………….

Il……………………….. , e residente a …………… in via……………………...

…………..n°……………Cap………………,

Codice fiscale………………………………………..

 **CHIEDE:**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di lavoro riservato al personale universitario per lo svolgimento dell’attività di docenza per il master di …..livello in :

………………………………………………………………………..

Verifica preliminare n . prot …………….REP…………….. del ……………………….,

per il seguente insegnamento :

MATERIA…………………………………………………………………………………………………………….

Ore totali di lezione:………………

***A tal fine, ai sensi degli art.46/47 del DPR del 28.12.2000, n° 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del C.P. e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità :***

1. Di essere in servizio presso :…………………………………………..
2. Di essere in possesso del diploma di laurea in …………………………

 Conseguito in data……………………..presso l’università degli studi

di………………………………………………

con la seguente votazione……………

1. dichiara di non avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso ,ovvero rapporto di coniugio, con un Professore appartenente al Dipartimento di scienze medico chirurgiche e di medicina traslazionale, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli studi di Roma Sapienza;
2. elegge il proprio domicilio in ……………….

via……………………………………………..n°………………………

cap…………………………..telefono……………………………

indirizzo e mail al quale si intende ricevere informazioni sulla presente

procedura…………………………………………………….

 ***Allego alla domanda i seguenti titoli valutabili:***

* ***Curriculum Vitae datato e firmato;***
* ***Fotocopia di un documento di riconoscimento quale:***

***………………………………………rilasciato il………………………………..da………………………***

DATA FIRMA