MODELLO A

Bando di selezione Prot. n…..del…………

**Al Dipartimento di Psicologia Dinamica Clinica e Salute**

**posta elettronica certificata:**

**dipdinamicaclinica@cert.uniroma1.it**

Il/La sottoscritto/a …………………………(indicare nome e cognome)

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa per titoli per la stipula di un contratto di lavoro autonomo, avente ad oggetto l’attività di:

…………………………………………………………………………………………………………

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28.12.20000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

* Cognome….……………………………………………………………………………………
* Nome…………………………………………………………………………………………..
* Sesso M/F
* Codice Fiscale ……….………………………………………………………………………...
* Luogo e data di nascita…………………………………………………....................................
* (eventuale) titolare di Partita Iva n………………………………………………………………….(indicare eventualmente se in regime ordinario/minimi/forfettario)
* Di godere dei diritti civili e politici SI NO *(barrare)*
* Di avere/non avere riportato le seguenti condanne penali anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale e/o per reati per i quali è previsto l’arresto obbligatorio in flagranza ai sensi dell’art. 380 c.p.p.………………………………………….
* Di essere/non essere cittadino/a *(indicare paese di provenienza*)……………………………..
* Residente a ………in Via……….n………cap………….Prov……………………………….
* di voler ricevere ogni comunicazione, al seguente indirizzo **di posta elettronica certificata personale**, senza che il Dipartimento di Psicologia Dinamica Clinica e Salute abbia altro obbligo di avviso: ………………………………………………..;
* Telefono cellulare………………………………
* Di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando di selezione
* Di essere iscritto al corso di laurea/corso di dottorato di ricerca in……………………………………………………………………………………………….
* Di essere in possesso della laurea in …………….conseguita in data…….con voto……………presso l’Università di ………………………………………………………..
* 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: **(NB: DA ALLEGARE IN PDF)**
* ……………………………………………………
* Di essere/non essere iscritto al seguente Albo professionale………………..........................
* Di esercitare/non esercitare la professione di……………………………….........................
* Sussistono/non sussistono cause limitative della capacità di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e di espletare l’incarico oggetto della selezione (*indicare quali)………………………………………………………………………………*…………...
* Di non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione ovvero di essere dipendente della Pubblica Amministrazione *(indicare denominazione ente)*………………………………e ha ottenuto la PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE all’espletamento dell’incarico oggetto della presente procedura in data …………………………………….(che si allega alla presente domanda)
* Di non avere nessun rapporto di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura universitaria conferente l’incarico, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo, ai sensi dell’art. 18 co. 1, lett. b) e c) della Legge n. 240/2010;
* di non trovarsi in situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse con l’Università La Sapienza;
* di non essere dipendente dell’Università La Sapienza

Si allega alla presente domanda:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;

- Curriculum vitae in formato europeo datato e sottoscritto;

- pubblicazioni scientifiche in formato pdf con relativo elenco e dichiarazione ai sensi dell’art. 47 del D.P.R.445/2000)

- Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (Modello B)

- Dichiarazione art. 15 Decreto Legislativo n.33/2013 (Modello C)

- Informativa Privacy (Modello D)

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Modello E)

Il sottoscritto, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell’avviso di selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il Dipartimento 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 dell’indirizzo indicato nella domanda, 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, anche di posta elettronica, sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Data ……………………………….. Firma (1) ……………………………………..

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