*Schema esemplificativo della domanda*

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 Senior dal Titolo "Generazione e validazione di modelli cellulari della malattia di Niemann Pick C", **di cui al bando Prot. 2203/2020 del 18/12/2020.**

Alla domanda allega:

* curriculum vitae et studiorum in formato europeo datato e firmato;
* fotocopia del documento di identità in corso di validità;
* eventuali pubblicazioni;
* eventuali attestati (corsi di perfezionamento, attività svolte presso Istituti di Ricerca ed altro).
* Dichiarazione sostitutiva di certificazione - allegato 2;
* Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorieta (Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445) - allegato 3 (**in caso di invio tramite Raccomandata A/R di documentazione cartacea**)

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

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

(f i r m a)

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 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 Università 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 provvedimento 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.