Al Preside della Facoltà di Medicina e Psicologia

Via dei Marsi n. 78

00185 ROMA

…..l….sottoscritt……………………………………………….nat…a…………………… (prov.di……) il…………………e residente in…………..………………………………….. (prov.di…………) cap………….. via………………………………………….. n…………….

chiede

di essere ammess…. a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento dell’attività di: *insegnamento*[[1]](#footnote-1) *nei corsi in presenza del Progetto “Orientamento in rete” sia in lingua inglese che in lingua italiana* *per le discipline elencate in tab. 1, per i corsi in lingua italiana, e in tab. 2, per i corsi in lingua inglese* **Bando 6/2019 prot. n. /2019** (indicare per quale/i corso/i e insegnamento/i ci si candida):

 Corso in lingua inglese

|  |
| --- |
|  logica |
|  biologia 1 |
|  biologia 2 |
|  chimica |
|  fisica |
|  matematica |

 Corso in lingua italiana

|  |
| --- |
|  logica |
|  biologia 1 |
|  biologia 2 |
|  chimica |
|  fisica |
|  matematica   * cittadinanza e costituzione |

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che:

1) è in possesso di cittadinanza………………………….

2) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (a);

3) è in possesso del diploma di laurea in ……………………..conseguito in data……………….. presso l’Università di……………..……….con il voto di………………… (oppure del titolo di studio straniero di……………….conseguito il ………………… presso…………….e riconosciuto equipollente alla laurea italiana in………………………dall’Università di………………….in data…………);

4) (dichiarazione eventuale) è in possesso del diploma di dottore di ricerca in………………………. conseguito in data…….., presso l’Università di……………..sede amministrativa del dottorato;

5) non ha un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero rapporto di coniugio, con un professore appartenente al /Facoltà di Medicina e Psicologia, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”;

6) elegge il proprio domicilio in………………………………(città, via, n. e cap.) tel…………….. indirizzo posta elettronica ……………………………………….e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;

2) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell’atto di notorietà di tutti i titoli scientifici/esperienze pregresse richieste che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;

3) *curriculum vitae* in formato europeo datato e firmato.

Allega, inoltre, alla domanda la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data………………………. Firma……………………………….. (da non autenticare) (b)

a) In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell’autorità giudiziaria che l’ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc., e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi.

b) Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale.

1. Indicare i/il corso per cui ci si candida.. [↑](#footnote-ref-1)