

## ALLEGATO 1

Al Preside della Facoltà di Medicina e Psicologia  
Sapienza Università di Roma – Prof. Massimo Volpe  
Via Dei Marsi 78 – 00185 ROMA.

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a il ..... a ..... prov. di .....,  
residente in ..... CAP. .... città ..... (prov. .... ), C.F.  
....., recapiti telefonici ....., chiede di partecipare alla  
selezione per il conferimento di un incarico di docenza di cui alla procedura comparativa n. ....  
del ..... e nello specifico della: (barrare la propria scelta)

- DOCENZA n.1 “Il trauma, la perdita, il lutto. Le reazioni psicologiche e i bisogni” e laboratorio con presentazione dei casi;
- DOCENZA n.2 “Tecniche e strumenti di intervento focalizzati sul trauma”
- DOCENZA n.3 “La Psicologia dell'emergenza e l'intervento psicosociale nelle macro e micro-emergenze”

A tal fine, ai sensi della legge 445/2001 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 :

- è in possesso di cittadinanza .....
- non ha mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- è in possesso del seguente titolo (in caso di più titoli, ripetere per ciascuno di essi le seguenti informazioni):  
denominazione titolo.....,  
conseguito in data .....,  
presso l'Istituto/Università di ..... con votazione .....
- ha prestato servizio presso la Pubblica Amministrazione (in caso di più esperienze lavorative, ripetere per ciascuna di esse le seguenti informazioni):  
Ente .....,  
Sede dell'Ente .....,  
Riferimento atto di nomina .....,  
periodo di svolgimento della prestazione .....
- desidera ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo: ..... CAP. .... Città ..... (prov. .... ), tel. ...., indirizzo e-mail .....

Allega alla domanda:

- il curriculum sottoscritto della propria attività scientifico-professionale e dei titoli posseduti;
- una dichiarazione di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente alla struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo (fac-simile allegato 2);
- copia fotostatica di un valido documento di identità.
- il nulla osta della propria amministrazione indicando il relativo indirizzo pec di riferimento (solo per i candidati pubblici dipendenti)

Data .....

Firma .....

SULLA BUSTA EVIDENZIARE LA PROCEDURA COMPARATIVA DI RIFERIMENTO A CUI SI INTENDE PARTECIPARE.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della l.31/12/1996 n.675: 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 attività istituzionali dell'Università degli Studi di Roma “La Sapienza”, titolare del trattamento.

Al Titolare competono i diritti di cui all'art.13 della l.675/96.

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 ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

**DICHIARA**

Di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente alla struttura richiedente l'attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo.

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante