

ALLEGATO 1

Al Preside della Facoltà di Medicina e Psicologia
Sapienza Università di Roma – Prof. Cristiano Violani
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 per l'attività di di cui alla procedura comparativa n. del

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