

MODELLO A

Al Dipartimento di Medicina Molecolare
Viale Regina Elena, 291
00185 ROMA

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a (prov.di.....) il.....
e residente in (prov.di.....) cap.....
via n.....

chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività di:
.....
.....
.....
.....

codice bando:².....

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 corso³ (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

¹ Indicare l'oggetto dell'incarico riportato sul bando.

² Indicare il codice bando riportato sul bando.

³ 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.

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, con un professore appartenente al Dipartimento di, 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 e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

7) NON è dipendente di una Pubblica Amministrazione

ovvero

E' dipendente della Pubblica Amministrazione

.....
.....

e ha ottenuto la PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE all'espletamento dell'incarico oggetto della presente procedura in data

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;

2) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca;

3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;

4) *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)