**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(D.P.R. N. 445 DEL 28 dicembre 2000)**

Alla Direttrice del Dipartimento di Ingegneria informatica, automatica

e gestionale “Antonio Ruberti”

[pecdis@cert.uniroma1.it](mailto:pecdis@cert.uniroma1.it)

Il/La sottoscritto/a……………………………………………. C.F. n…………………………………………………

chiede di essere ammess…. a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per titoli e colloquio, per l’attribuzione di una borsa di studio per attività di ricerca presso codesto Dipartimento, **SSD ING-INF/05** titolo della ricerca “**Studio e sperimentazione di tecnologie per l'innovazione negli Uffici Giudiziari”**.

bando n° **20*/2022***

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

* di essere nato a …………………………………………(prov.……..) il………………………………….
* di essere residente in via……………………………………………………………………………………

città ……………………………………………(Prov……….. )

* di essere cittadino ………………………………………………………………
* di essere iscritto alla laurea magistrale/corso di dottorato di ricerca in…………………………………………………
* di essere in possesso della laurea in ……………………………………………………………..conseguita in data ………………………………….con voto…………………………presso l’Università di: ……………………………………………………………………………….discutendo una prova finale/tesi in………………………………………………………………..con votazione…………………………………………..
* di essere in possesso/iscritto del titolo di dottore di ricerca in………………………………………………………………………conseguito in data…………………………………………presso l’Università di…………………………………………………………………..con votazione………………………………………oppure di essere in possesso del seguente titolo equivalente conseguito all’estero;
* di essere in possesso del diploma di specializzazione ………………………………………………..conseguito in data………………………….presso l’Università di……………………..con votazione………………..
* di essere in possesso degli ulteriori titoli valutabili ai fini della presente procedura di selezione:

…………………………………………………………………..

* di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche:

………………………………………………………….

……………………………………………………………

* indirizzo posta elettronica dove inviare eventuali comunicazioni:……………………………………………..
* Si produce copia del documento di identità e del codice fiscale in corso di validità.
* Il sottoscritto allega alla presente domanda, in formato *pdf*:

1. un curriculum vitae della propria attività scientifica e professionale redatto in formato europeo datato e firmato;

2. un curriculum vitae redatto in formato europeo contrassegnato “ai fini della pubblicazione”

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente

Luogo e data………………………………………………

Firma……………………………………………………………

Informativa: i dati sopra riportati sono raccolti e trattati ai sensi della vigente normativa in materia.

Al Titolare competono i diritti derivanti dalla sopracitata normativa.

**Allegato B**

Alla Direttrice del Dipartimento di

Ingegneria informatica, automatica

e gestionale “Antonio Ruberti”

OGGETTO: Informazioni di cui all’art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della**,** da parte delle strutture in indirizzo, disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, il/la sottoscritt\_,

nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per le finalità di cui all’art. 15, comma 1, D. Lgs. n. 33/2013,

dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’ art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

□ di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

□ di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

Il/La sottoscritt\_, unisce alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

n…………. rilasciato da ……….. il ……………………...

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_