**Allegato A al Bando di selezione BS-J/2025**

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA (NON SOGGETTA AD IMPOSTA DI BOLLO)

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SANITÀ PUBBLICA E MALATTIE INFETTIVE**

**SAPIENZA UNIVERSITA' DI ROMA**

...l.....SOTTOSCRITT..................................................................................(A)....NAT.....A.......................................................

(PROV DI..........................) IL.................................. CODICE FISCALE …..…………………………………………………………………………..

E RESIDENTE IN.....................................................................................................................................................................

(PROV DI .........................) CAP...................................VIA................................................................................... N..............

RECAPITO TELEFONICO …………………………………………………………………………………………..……………………………………………………..

EMAIL (la stessa utilizzata per la candidatura) ……………………………………………………………………………………………………………….

CHIEDE DI ESSERE AMMESS..... A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA PER **TITOLI E COLLOQUIO**, PER L'ATTRIBUZIONE DI UNA BORSA DI RICERCA PRESSO CODESTO DIPARTIMENTO, TITOLO DELLA RICERCA………………………….. "

ALLEGA ALLA DOMANDA I SEGUENTI TITOLI VALUTABILI:

1. AUTOCERTIFICAZIONE/CERTIFICATO DI LAUREA IN CARTA LIBERA
2. ELENCO SOTTOSCRITTO DI TUTTI I DOCUMENTI E TITOLI SCIENTIFICI CHE RITIENE VALUTABILI AI FINI DELLA SELEZIONE;
3. COPIA DEI DOCUMENTI E TITOLI SCIENTIFICI INSERITI NELL'ELENCO DI CUI AL PREDETTO PUNTO;
4. CURRICULUM REDATTO IN CONFORMITA’ AL VIGENTE MODELLO EUROPEO E IN FORMATO PDF APERTO - D.lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27) SOTTOSCRITTO DELLA PROPRIA ATTIVITA' SCIENTIFICO-PROFESSIONALE.

Ai sensi delle notifiche, introdotte con l’art. 15, co. 1, della legge 12 novembre 2011 n.183, alla disciplina dei certificati e delle dichiarazioni sostitutive contenute nel D.P.R. 445/2000, **le Pubbliche Amministrazioni non possono più richiedere né accettare atti o certificati contenenti informazioni già in possesso della P.A.** Pertanto, **saranno ammesse e considerate valide le sole dichiarazioni sostitutive di certificazione** presentate ai sensi dell’art. 46 del D.P.R.445/2000.

DATA..................................................

FIRMA...........................................................................................................

(DA NON AUTENTICARE)

**Allegato C al Bando di selezione BS-J/2025**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**Al Direttore del Dipartimento di Sanità pubblica e malattie infettive**

Il/La sottoscritt……………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………….

codice fiscale …………………………………………………………………………….

**DICHIARA**

- di essere nato a ……………………...……………………………….. (prov. di…………) il ……………………….

- di essere residente in…………………………………………..…… (prov. di……………) Via ….……………………………………………………………

………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………….

- di essere cittadino……………………………………..………………………………………………………………………………………………………………….

- di essere iscritto alla laurea magistrale in

………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………….

- di essere in possesso della laurea triennale/laurea magistrale in

……………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………….

conseguita in data………………………………. con voto………………...…………….. presso l’Università di ………………………………………

…………………………………………………………………… discutendo una tesi in ……………………………………………………………………………..

dal seguente titolo………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………….

- di essere iscritto al corso di dottorato di ricerca/scuola di specializzazione in ……………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………….

- di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente procedura di selezione:

..…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

..…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

..…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

- di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche:

..…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

..…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

..…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

Data…………………………

Firma……………………………………

Informativa ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016: 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 al Regolamento europeo n. 679/2016.

**AVVERTENZE:**

Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 28/12/2000 n. 445) Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 28/12/2000 n. 445).

dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 28/12/2000 n. 445).

**Allegato D al Bando di selezione BS-J/2025**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ PER FATTI, STATI E**

**QUALITA’ PERSONALI A DIRETTA CONOSCENZA DEL DICHIARANTE**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

..l... sottoscritt...cognome........................................................ nome...........................................,

nat…a........................................(prov........), il................................residente a ...........................

.............................................(prov.........), in via ......................................................................... ,

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. di non usufruire attualmente di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite;
2. di non aver percepito nell’anno .................... (indicare l’anno di erogazione della borsa di studio) un reddito personale complessivo lordo superiore a € 16.000,00 (sedicimila/00).

Luogo e data .................

Firma ....................................

N.B.: E’ necessario allegare la fotocopia di un documento di identità, ai sensi dell’art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

**Allegato D1 al Bando di selezione BS-J/2025**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ PER FATTI, STATI E**

**QUALITA’ PERSONALI A DIRETTA CONOSCENZA DEL DICHIARANTE**

**(Art. 47 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

..l... sottoscritt...cognome........................................................ nome...........................................,

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. di non usufruire attualmente di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite;
2. di non aver percepito nell’anno .................... (indicare l’anno di erogazione della borsa di studio) un reddito personale complessivo lordo superiore a € 16.000,00 (sedicimila/00).

Io sottoscritt\_ dichiaro di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell’Ateneo, nella Sezione “Amministrazione trasparente”, nelle modalità e per la durata prevista dal d.lgs. n. 33/2013, art. 15.

Luogo e data .................