

Al Direttore del Dipartimento di Fisiologia e Farmacologia "Vittorio Erspamer"
 "Sapienza" Università di Roma
 Piazzale Aldo Moro 5
 00185 ROMA
 EMAIL: bandidipfisiolfarm@uniroma1.it

La/il sottoscritta/o..... nato/a
 a..... prov. di
 il..... e residente a (Prov.....)
 in Via(Cap.....)
 numero telefonico....., email.....

chiede

di essere ammessa/o a partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività indicata all'art. 1 del "Bando collaborazione esterna n." pubblicato il prot. n. Responsabile Scientifico: Prof.

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:

- 1) di essere in possesso di cittadinanza..... e di godere dei diritti politici;
- 2) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali ed amministrativi in corso (*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*);
- 3) di essere 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 equipollente alla laurea italiana in dall'Università di in data);
- 4) di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca (PostDoc) in conseguito in data presso l'Università di sede amministrativa del dottorato;
- 5) di essere in possesso dei seguenti altri titoli richiesti dal bando (*indicare ciascun titolo con gli estremi identificativi necessari alla loro verifica e valutazione*):

- 6) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, o di coniugio con un professore appartenente al Dipartimento di Fisiologia e Farmacologia "V. Erspamer" ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- 7) di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";

- 8) di essere dipendente di una Pubblica Amministrazione (*allegare in tal caso l'autorizzazione all'espletamento dell'incarico oggetto del bando*) o di non essere dipendente di una Pubblica Amministrazione;
- 9) (*dichiarazione eventuale*) di svolgere la seguente attività lavorativa presso.....
(*specificare datore di lavoro, se ente pubblico o privato e tipologia di rapporto*):
- 10) di eleggere il proprio domicilio in (città, via, n. e cap.)
tel e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;
- 11) di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo di posta elettronica personale, senza che il Dipartimento abbia altro obbligo di avviso:

La/Il sottoscritto/a allega alla presente domanda, **in formato pdf**:

- 1) fotocopia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione o atto di notorietà dei titoli di studio richiesti;
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli e documenti che si ritengono valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;
- 4) *curriculum vitae* in formato europeo datato e firmato.

La/Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 GDPR (*General Data Protection Regulation*), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data

Firma*.....

*(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 – D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/Lasottoscritto/a..... nato/a a.....
.....(.....) il codice fiscale....., attualmente
residente a....., via
....., c.a.p., telefono

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e della decadenza immediata dalla eventuale attribuzione dell'assegno di ricerca

DICHIARA

che i documenti e i titoli di seguito indicati e allegati alla presente dichiarazione sono conformi all'originale:

.....
.....
.....
.....

Dichiara inoltre di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 2016/679 GDPR (*General Data Protection Regulation*), i dati personali saranno trattati, con strumenti cartacei e/o con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

.....li.....

Il/La Dichiarante (1).....

(si allega fotocopia non autenticata del documento di identità)

Al Direttore del Dipartimento di Fisiologia e Farmacologia "V. Erspamer"
Sapienza Università di Roma
Piazzale Aldo Moro n. 5
00185 - ROMA

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, io sottoscritt_ _____
nat_ il _____, a _____ (prov. _____),
in qualità di (*) _____, per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del D. Lgs. n. 33/2013,

DICHIARO

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 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 sottoscritto/a allega altresì, un curriculum vitae europeo in formato "PDF/A" (testuale) di cui autorizza la pubblicazione sul sito dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, c. 1, lett. C) del Decreto Legislativo n. 33/2013.

Roma, _____ FIRMA _____

(si allega fotocopia non autenticata del documento di identità)

(*) indicare la qualità

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (di seguito "GDPR") e del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10.08.2018, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento europeo si fornisce la seguente

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO

Titolare del trattamento dei dati

È titolare del trattamento dei dati Sapienza Università di Roma nella figura del legale rappresentante dell'Università il Rettore pro tempore. Dati di contatto: urp@uniroma1.it; PEC: protocollosapienza@cert.uniroma1.it

Responsabile della protezione dei dati

Dati di contatto: rpd@uniroma1.it; PEC: rpd@cert.uniroma1.it

Finalità del trattamento e base giuridica

Ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento UE, il trattamento dei dati personali risulta necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini degli adempimenti connessi all'esecuzione del bando di concorso, pena l'esclusione, e della gestione del contratto. L'eventuale rifiuto di fornire i dati comporta la mancata fruizione del beneficio economico previsto.

Eventuali destinatari o categorie di destinatari dei dati

I dati saranno trattati, anche in forma automatizzata, per le finalità istituzionali di Sapienza Università di Roma.

Diritti dell'interessato

L'interessato potrà chiedere al titolare o al responsabile della protezione dei dati, sopra indicati, ricorrendone le condizioni, l'accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento, la rettifica degli stessi ai sensi dell'art. 16 del Regolamento, la cancellazione degli stessi ai sensi dell'art. 17 del Regolamento o la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento, ovvero potrà opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento, oltre a poter esercitare il diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 20 del Regolamento.

In caso di violazione delle disposizioni del Regolamento, l'interessato potrà proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Io sottoscritto dichiaro di aver letto e compreso la presente informativa nonché di prestare il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui alla informativa medesima.

(Luogo), (data)

NOME.....COGNOME

Firma