

Al Direttore del Dipartimento di Fisiologia e Farmacologia "Vittorio Erspamer"
 "Sapienza" Università di Roma
 Piazzale Aldo Moro 5
 00185 ROMA
 EMAIL: bandidipfisiopharm@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) (*dichiarazione eventuale*) 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 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