# ALLEGATO A

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA REDIGERSI SU CARTA LIBERA

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI DIRITTO ED ECONOMIA DELLE ATTIVITA’ PRODUTTIVE

direttore.deap@cert.uniroma1.it

Il/La sottoscritto/a ............................................................................................................................................................

Nato/a a.........................................................................................(Prov. di......................) il............................................

e residente a ………………...................................................................(Prov. di............) in

Via............................................................................................................................................................(Cap..................)

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per titoli e *colloquio* per il conferimento di un assegno di ricerca avente il seguente progetto di ricerca ……………………………………………………………………………………………………………………………… presso il Dipartimento di………………………………………………….di cui al bando n……..pubblicizzato il

…………….………

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R. 445/2000)

# Dichiara

Ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

1) di aver conseguito il diploma di Laurea in ..........................................................................................................

2) di possedere il curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento dell'attività di ricerca.

3) di essere cittadino .......................

1. di godere dei diritti politici
2. di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali ed amministrativi per l’applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né di avere a proprio carico precedenti penali iscrivibili nel casellario giudiziario ai sensi dell’art. 686 del c.p.p.

In caso contrario, indicare la data del provvedimento e l’autorità giudiziaria che lo ha emesso (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono giudiziale, non menzione ecc.) e/o dei procedimenti penali pendenti……………...;

1. di non cumulare un reddito imponibile personale annuo lordo di lavoro dipendente, come definito dall’art. 49 del TUIR titolo I, capo IV, superiore a € 16.000,00.
2. di non essere titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite o di impegnarsi a rinunciarvi in caso di superamento della presente procedura selettiva; di non essere iscritto a Corsi di Laurea, Laurea specialistica o magistrale, dottorato di ricerca con borsa o specializzazione medica, in Italia o all’estero, Master universitari;
3. di non essere dipendente di ruolo dei soggetti di cui all’art. 22, comma 1, della L. 240/2010;
4. di svolgere la seguente attività lavorativa presso………………….. (specificare datore di lavoro, se ente

pubblico o privato e tipologia di rapporto)…………………………………….;

1. di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero un rapporto di coniugio, con un professore appartenente al Dipartimento che bandisce la selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”;
2. di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica:………………………………...

I candidati portatori di handicap, ai sensi della Legge 5 Febbraio 1992, n. 104 e successive modifiche, dovranno fare esplicita richiesta, in relazione al proprio handicap, riguardo l’ausilio necessario per poter sostenere il colloquio.

Il sottoscritto allega alla presente domanda, in formato pdf:

1. fotocopia di un documento di riconoscimento;
2. dichiarazione relativa all’eventuale fruizione del dottorato di ricerca senza borsa e/o attività svolta in qualità di assegnista di ricerca (Allegato B);
3. documenti e titoli che si ritengono utili ai fini del concorso (diplomi di specializzazione, attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post-laurea conseguiti in Italia o all'estero, borse di studio o incarichi di ricerca conseguiti sia in Italia che all'estero, etc.);
4. curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato;

5) eventuali pubblicazioni scientifiche;

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data Firma………………………………………

# ALLEGATO B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Io sottoscritto/a

………………………………………………………...…………………………………………………. nato il …………………………….…….. a………………………..……….…………………… (prov. …………..….) codice fiscale ……………………………………………….., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 ed ai sensi dell’art. 22 della Legge 240/2010

# DICHIARO

* di usufruire del dottorato di ricerca senza borsa di studio dal……………..…......al….……………..………..(totale mesi/anni ……………..…………) presso………………....…………………………………………………….
* di essere stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della Legge 240/2010:

dal ………….…………….... al …..…………………….. (totale mesi/anni ……………...…….…) presso……...………………………………………………………………………………………… dal ………….…………….... al ………………………….(totale mesi/anni …….…………...……) presso …………...……………………………………………………………………………………

* di non essere mai stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell’art. 22 della Legge 240/2010.
* di essere stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24 della Legge 240/2010:

dal ………………………….... al ………..…..……… (totale anni ………………...……………) presso …...……………………………………………………………………………………………

* di non essere mai stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell’art. 24 della Legge 240/2010:

Indicare eventuali periodi trascorsi in aspettativa per maternità o per motivi di salute secondo la normativa vigente……………………………………………………………………………………

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali

raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il

quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data (FIRMA) ………………………………….