MODELLO A

Al Dipartimento di Scienze della Terra

Piazzale Aldo Moro n. 5

00185 ROMA

…..l….sottoscritt……………………………………………….nat…a…………………… (prov.di……) il…………………e residente in…………..………………………………….. (prov.di…………) cap………….. via………………………………………….. n…………….

chiede

di essere ammess…. a partecipare alla procedura di valutazione comparativa di cui al bando LA 23/2019, prot. n. 4269.VII/1 del 18 dicembre 2019 per il conferimento di n. 4 (quattro) incarichi di lavoro autonomo, indicati con un numero di codice, da 1 a 4, per lo svolgimento delle seguenti attività:

***codice 01*** “Catalogazione e analisi delle incisioni parietali (arte parietale) fotografate a Grotta Romanelli (Castro, Lecce), nell’ambito della Ricerca universitaria /Master/Progetto “GRANDI SCAVI 2019”;

***codice 02*** “Informatizzazione dei dati e analisi spaziale di archeosuperfici del sito di Grotta Romanelli (Castro, Lecce)” nell’ambito della Ricerca universitaria /Master/Progetto “GRANDI SCAVI 2018”;

***codice 03*** “Analisi dei microvertebrati provenienti dalle Terre Brune di Grotta Romanelli (Castro, Lecce)” nell’ambito della Ricerca universitaria /Master/Progetto “GRANDI SCAVI 2018”;

***codice 04*** “Analisi delle mesowear dei denti di mammiferi provenienti dalla sequenza sedimentaria da Grotta Romanelli (Castro, Lecce)” nell’ambito della Ricerca universitaria /Master/Progetto “GRANDI SCAVI 2018”.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_INTENDE PARTECIPARE ALL’AMBITO DI**

**RICERCA INDICATO NEL CODICE\_\_\_\_\_ PER LO SVOLGIMENTO DELLA ATTIVITA’ DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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 che:

1) è in possesso di cittadinanza………………………….

2) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (a);

3) è 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) è in possesso del diploma di dottore di ricerca in………………………. conseguito in data…….., presso l’Università di……………..sede amministrativa del dottorato;

5) non ha un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, ovvero rapporto di coniugio, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze della Terra, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”;

6) elegge il proprio domicilio in………………………………(città, via, n. e cap.) tel…………….. e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;

2) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca;

3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell’atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;

4) *curriculum vitae* in formato europeo datato e firmato;

5) copia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale o tessera sanitaria (fronte/retro), datati e firmati;

6) Informativa sulla privacy.

Data………………………. Firma……………………………….. (da non autenticare) (b)

a) 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.

b) Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale.

**ALLEGATO B**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART.13 DEL REGOLAMENTO UE n. 679/2016**

**del 27.04.2016 “Regolamento generale sulla protezione dei dati” nonché della vigente normativa nazionale Titolare del trattamento dei dati**

E’ titolare del trattamento dei dati Sapienza Università di Roma; legale rappresentante dell’Università e il Rettore pro tempore.

Dati di contatto : urp@uniroma1.it; PEC: [protocollosapienza@cert.uniroma1.it](mailto:protocollosapienza@cert.uniroma1.it)

**Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati**

rpd@uniroma1.it; PEC: [rpd@cert.uniroma1.it](mailto:rpd@cert.uniroma1.it)

1. **Finalità del trattamento e base giuridica:** i dati saranno trattati per tutti gli adempimenti connessi all’esecuzione del bando di concorso, nel rispetto della vigente normativa in materia. **Partecipazione alla procedura selettiva pubblica per l’attribuzione di n. 4 incarichi di lavoro autonomo, codice\_\_\_\_\_\_ titolo: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” (Bando LA 23/2019)**
2. **Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto:** Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l’esclusione dal concorso. L’eventuale rifiuto di fornire i dati comporta la mancata fruizione del beneficio economico previsto.
3. **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

**4 Eventuale trasferimento a Paesi terzi e/o O.I.:** ------------------------------------------------

1. **Periodo di conservazione:**
2. **Ulteriori informazioni:**

**Diritti dell’interessato**

Si informa che 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 su esposta informativa nonché di prestare il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui alla informativa medesima.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019

Firma

(dott.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

\_\_l\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

D I C H I A R A

Di essere in possesso dei sottoelencati ***titoli*** che si producono ai fini della valutazione comparativa, in allegato alla presente. Dichiara, altresì, che gli stessi sono conformi agli originali:

* ……………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta

dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere gli scopi istituzionali e gli adempimenti connessi alla gestione della procedura selettiva.

……………………………… ………………………………………………………

(Luogo e data) (Firma1)

1 La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.

**ALLEGATO D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

\_\_l\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

D I C H I A R A

Che le copie delle sottoelencate ***pubblicazioni scientifiche***, che si producono ai fini della valutazione comparativa, in allegato alla presente, sono conformi agli originali :

* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* ………………………………………………………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………………………………………………

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere gli scopi istituzionali e gli adempimenti connessi alla gestione della procedura selettiva.

……………………………… ………………………………………………………

(Luogo e data) (Firma1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.