Fac-simile domanda di partecipazione

**ALLEGATO A**

Bando di selezione ICE............./2019 del .................

Al Direttore del Dipartimento

di Medicina Sperimentale

Viale Regina Elena, 324

 00161 Roma

Il sottoscritto/la sottoscritta chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per titoli per la stipula di un contratto di lavoro autonomo, avente ad oggetto:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28.12.20000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

COGNOME ….………………………………………………………………………………………..

NOME …………………………………………………………………………………………………

SESSO M  F 

CODICE FISCALE ……….…………………………………………………………………………

PARTITA IVA ………………………………………………………………………………………….

LUOGO E DATA DI NASCITA …………………………..…………....……………………………

INDIRIZZO DI RESIDENZA…………………………………………………………………………..

PROV…………………………………………………………………………………………….……

RECAPITO……………..……………………………………………………………………………..

LOCALITA’ …………………………………………………….……. PROV ..…………………..

INDIRIZZO ……………………………………………………………. CAP ……………………..

TELEFONO ……………………………… E MAIL …………………………………………………

CITTADINANZA ……………………………………………………………………………………….

* Che possiede i requisiti – titoli richiesti nei termini di cui all’’art. 4 dell’avviso per essere ammesso a partecipare alla selezione, che di seguito si indicano **(indicare ciascun titolo completo di tutti gli estremi identificativi, non solo ai fini della verifica, ma anche ai fini dell’opportuna valutazione di ciascuno di essi; per l’effetto dovrà essere indicato anche il punteggio dei titoli posseduti, ec**c**.)** pena l’esclusione dalla valutazione degli stessi;

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Che non sussistono cause limitative della capacità del sottoscritto di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e di espletare l’incarico oggetto della selezione.

Il sottoscritto NON E’ dipendente di una Pubblica Amministrazione

ovvero

Il sottoscritto E’ dipendente della Pubblica Amministrazione

……………………………………………………………………………………………………………

e ha ottenuto la PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE all’espletamento dell’incarico oggetto della presente procedura in data ……………………………………. (1).

Si allega alla presente domanda:

* Fotocopia del documento di identità in corso di validità2;
* *Curriculum vitae* datato e sottoscritto;
* Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (Modello B*)3.*

Il sottoscritto, con la sottoscrizione della presente domanda, dichiara di accettare tutto quanto è disposto e previsto nell’avviso di selezione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che il Dipartimento non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito, anche di posta elettronica, sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, 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 dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora il Dipartimento, 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 ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto dichiara di non avere alcun grado di parentela o di affinità, fino al IV grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura richiedente l’attivazione del contratto, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità (1) .

Data ……………………………….. Firma (1) ……………………………………..

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

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

1. Barrare la casella corrispondente alla situazione in cui il candidato si trova; ove il candidato sia pubblico dipendente, indicare, negli appositi spazi, la denominazione e sede della P.A. di appartenenza e la data dell’autorizzazione all’espletamento dell’incarico, rilasciata dall’Amministrazione di appartenenza ai sensi e per gli effetti dell’art. 53 del D.Lgs. 165/2001.
2. La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.
3. I titoli e pubblicazioni presentati in copia semplice (qualora non rilasciati da una P.A.), potranno essere conformati all’originale tramite la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà; in quest’ultimo caso è sufficiente il richiamo alla citata dichiarazione senza riportare nella domanda l’elencazione dei titoli prodotti in carta semplice, che deve essere comunque contenuta nella dichiarazione sostitutiva stessa, redatta nei termini di cui all’allegato B).

**ALLEGATO B**

Bando di selezione ICE ...../2019 del ....................

**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. ………...

DICHIARA

Che le copie semplici, che si allegano alla presente, solo dei titoli non rilasciati da Pubblica Amministrazione che si producono ai fini della valutazione comparativa, elencati di seguito, 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 ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità (1) .

………………………………………………

(luogo e data)

…………………………….……………….

(firma) (2)

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

(1) la fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

(2) la firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile e non necessita di autenticazione ai sensi dell’art. 39, comma 1 del D.P.R. 445/2000

**ALLEGATO D**

Bando di selezione ICE .............../2019 del ...............

 Al Direttore del Dipartimento di Medicina Sperimentale, Viale Regina Elena, 324 00161 Roma

Oggetto: Informazioni di cui all’art. 15, c.1 lettera C) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) –Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………….

nat.. il………………… a……………………………………………Prov (….),

per le finalità di cui all’art. 15 c.1 del D.Lgs n.33/2013

 dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/20000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

1. di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privati regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

1. 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:

(Da compilare per ogni incarico).

Tipo di Incarico/Carica…………………………………………………………………....

Ente che ha conferito l’incarico……………………………………………………………

Periodo di svolgimento dell’incarico………………………………………………………...

Il/La sottoscritto/a dichiara, qualora risultasse vincitore, che invierà prima della sottoscrizione del contratto, il curriculum vitae in formato europeo ai fini della pubblicazione sul sito dell’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì, ai sensi e per gli effetti dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento d’identità:

Tipo di documento ….…….… n° ……………

rilasciato da ………………………………………il ……………… scadenza il ……………………

Data FIRMA

**ALLEGATO D1**

Bando di selezione ICE ............./2019 del ..................

 Al Direttore del Dipartimento di Medicina Sperimentale, Viale Regina Elena, 324 00161 Roma

Oggetto: Informazioni di cui all’art. 15, c.1 lettera C) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) –Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………….

nat.. il………………… a……………………………………………Prov (….),

per le finalità di cui all’art. 15 c.1 del D.Lgs n.33/2013

 dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/20000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

1. di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privati regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

1. 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:

(Da compilare per ogni incarico).

Tipo di Incarico/Carica…………………………………………………………………....

Ente che ha conferito l’incarico……………………………………………………………

Periodo di svolgimento dell’incarico………………………………………………………...

Data FIRMA

# **ALLEGATO E**

# Dichiarazione per l’affidamento di incarico presso Sapienza Università di Roma

# ai sensi dell’art. 53, co. 14 D.lgs. 165/2001

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

prov. Via/P.zza

Codice Fiscale/Partita Iva

**Visti** gli artt. 7 e 53 del D.lgs. n. 165 del 2001 e successive modifiche;

**Vista** la normativa concernente il limite massimo per emolumenti o retribuzioni (art. 23 ter del D.L. n. 201/2011, convertito con modificazioni dalla L. n. 214/2011; art. 1, commi 471 e seguenti, della L. n. 147/2013; art. 13 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla Ln. 89/2014);

**Visto** il D. Lgs. n. 33/2013, ed in particolare l’art. 15, comma 1;

**Visto** il D.L.gs. n. 39/2013;

**Visto** il decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013 n. 62, recante il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell’art. 54 del d.lgs. n. 165/2001;

**Visto** il Codice di comportamento dei dipendenti di Sapienza Università di Roma, emanato con D.R. n. 1528 del 27.05.2015;

**Consapevole** delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità,

# DICHIARA

 di non aderire e non fare parte di associazioni o organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui specifici ambiti di interesse possano interferire con lo svolgimento delle attività della struttura di Sapienza, di seguito “struttura”, presso la quale verrà eseguita la prestazione;

di aderire e fare parte delle seguenti associazioni o organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interesse possono interferire con lo svolgimento delle attività della struttura, indicando qui di seguito i dati essenziali relativi all’associazione e alle ragioni della potenziale interferenza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Associazione – circolo - altri organismi** | **Denominazione** | **Ragioni della potenziale interferenza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

di non aver avuto, negli ultimi tre anni, rapporti di collaborazione, diretti o indiretti, in qualunque modo retribuiti, con soggetti privati che, per quanto di propria conoscenza, abbiano interessi in attività o decisioni inerenti alla struttura con riferimento all’attività che dovrà svolgere;

 di aver avuto, negli ultimi tre anni, i seguenti rapporti di collaborazione, diretti o indiretti, in qualunque modo retribuiti, con soggetti privati che, per quanto di propria conoscenza, abbiano interessi in attività o decisioni inerenti alla struttura con riferimento all’attività che dovrà svolgere,

in tal caso precisando se in prima persona, o per quanto di propria conoscenza i propri parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente, abbiano ancora rapporti finanziari con i soggetti nei cui confronti il dichiarante ha intrattenuto rapporti di collaborazione;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di rapporto** | **Soggetto privato** |  **Soggetto** **beneficiario** | **Rapporto di parentela** | **Periodo di riferimento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

di non avere direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori dell’attività della struttura;

di avere direttamente o per interposta persona, i seguenti interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori dell’attività della struttura:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di rapporto** | **Soggetto privato** |  **Soggetto**  **beneficiario** |  **Periodo di**  **riferimento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

che non sussistono, per quanto di propria conoscenza, ulteriori situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione all’incarico che deve essere svolto presso la struttura;

di non aver riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale e/o per reati per i quali è previsto l'arresto obbligatorio in flagranza ai sensi dell’art. 380 c.p.p.,

**E SI OBBLIGA**

ad astenersi dallo svolgimento di attività o dal prendere e dal partecipare all'adozione di decisioni, che possano coinvolgere interessi propri, o di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, o di soggetti od organizzazioni con cui egli o il proprio coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;

ad astenersi, inoltre, dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti all’incarico affidatogli in situazioni di conflitto, anche potenziale, con interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado; consapevole che il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli derivanti, ad es., dall’intento di assecondare pressioni politiche, sindacali o dei superiori gerarchici;

a dare tempestiva comunicazione alla struttura qualora ritenga che, nel corso dell’espletamento dell’incarico, possa sussistere un conflitto, anche potenziale, di interessi tra le attività della struttura e un interesse personale proprio o di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, o di soggetti od organizzazioni con cui egli o il proprio coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;

ad astenersi dal ricevere incarichi di collaborazione da soggetti privati che abbiano avuto, negli ultimi due anni, un interesse economico significativo in decisioni o attività inerenti alla struttura presso la quale verrà eseguita la prestazione;

ad astenersi dal compiere qualsiasi atto da cui possa derivargli potenzialmente un vantaggio personale, diretto od indiretto, o che assicuri un indebito vantaggio diretto o indiretto ad organizzazioni, persone o a gruppi di persone, e a darne tempestiva comunicazione alla struttura;

ad astenersi in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di conoscere il Codice di comportamento dei dipendenti di Sapienza, emanato con D.R. n. 1528 del 27.05.2015 e che dal momento dell’accettazione dell’incarico sarà obbligato ad osservarlo.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a trasmettere a Sapienza il curriculum vitae ai fini della pubblicazione sul sito istituzionale di Ateneo, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

**Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Il Dichiarante

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

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI CON LA RICHIESTA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016**

**Titolare del trattamento dei dati**

E’ titolare del trattamento dei dati l’Università degli Studi di Roma “La Sapienza”; legale rappresentante dell’Università è il Rettore *pro tempore*.

Dati di contatto: urp@uniroma1.it; PEC: protocollosapienza@cert.uniroma1.it

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

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. In particolare ai sensi dell’art. 2, comma 4, del Regolamento per il conferimento di incarichi individuali di lavoro autonomo a soggetti esterni all’Ateneo, emanato con D.D. n. 1539/2018 del 12.06.2018, gli incarichi di lavoro autonomo non possono essere conferiti a soggetti che si trovino in situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse con l’Università “La Sapienza”, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa nazionale in materia.

**Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto**

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio

**Modalità del trattamento e soggetti autorizzati al trattamento**

Il trattamento dei dati personali è curato da unità di personale designate dalle Strutture dell’Università “La Sapienza”, autorizzate e competenti al riguardo, con procedure sia informatizzate che cartacee. Non vi sono ulteriori destinatari dei dati.

**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.

Il sottoscritto dichiara 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.

**Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma**

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