**ALLEGATO A**

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA REDIGERSI SU CARTA LIBERA

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

ORGANI DI SENSO

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

Nato/a a..............................prov. di...................... il..........................................................................................

e residente a .................................(Prov............) in Via...........................................................(Cap..................)

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per titoli e ***(eventuale)*** *colloquio* per il conferimento di un assegno di ricerca avente il seguente progetto di ricerca ………………Settore Scientifico disciplinare ..........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 essere in possesso del titolo di dottore di ricerca (PostDoc) in ...................................oppure di essere in possesso del seguente titolo equivalente conseguito all’estero ovvero, per i settori interessati, di essere in possesso di titolo di specializzazione di area medica corredato di un’adeguata produzione scientifica, o di possedere la qualifica di ricercatore con curriculum più avanzato anche per aver ottenuto le seguenti posizioni strutturate in Università, Enti di ricerca, istituzioni di ricerca applicata, pubbliche o private, estere o, limitatamente alle posizioni non di ruolo, italiane………………………………………………………………………………………;

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

4) di godere dei diritti politici

5) 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……………...;

6) 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.

7) 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;

8) di non essere dipendente di ruolo dei soggetti di cui all’art. 22, comma 1, della L. 240/2010;

9) di svolgere la seguente attività lavorativa presso…….. (specificare datore di lavoro, se ente pubblico o privato e tipologia di rapporto)…………………………………….;

10) di non avere un grado diparentela o affinità, fino al quarto grado compreso, 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”;

11) 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;

6) 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.

Luogo e 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 …………...………………………………………………………………………………………………………… 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 …………...…………………………………………………………………………………………………………

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) …………………………………

**ALLEGATO C**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

(da allegare alla domanda secondo quanto previsto dall’art. 5 del bando)

Il/la sottoscritto/a Dott ………………………………………, nato/a a……………. il………………………………....

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole che, in caso di dichiarazioni false o mendaci, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione dell’assegno di ricerca:

1) di essere in possesso del diploma di laurea in………………………………………… conseguito il…………….con la votazione di……………….……………………….. presso………………………………………………………………………………… con votazione per i singoli esami di profitto …………………………………………….. …………………………………………….

2) di essere in possesso del titolo di Dottore di ricerca in …………………………………………………………………………………..…. conseguito il ……………… presso ………………………………………………….

3) di essere in possesso del diploma di specializzazione in…………………………… Conseguito il ……………………. Presso…………………………………………

4) di essere in possesso dei seguenti attestati di frequenza a corsi di perfezionamento post- laurea: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

5) di avere svolto attività di ricerca presso …………………………………………………………………………..

6) di essere inoltre in possesso dei seguenti titoli che si ritengono utili ai fini della selezione: ……………………………………………………………………………………………………………………..………

…………………………………………………………………………………………………..………………………….

Luogo e data Il/LA DICHIARANTE (1)..............................................

Si allega fotocopia documento di riconoscimento.

(1) Ai sensi dell’art. 38 D.P.R 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

ALLEGATO D

AL DIRETTORE

DEL DIPARTIMENTO ORGANI DI SENSO

Con la presente io sottoscritt ………………………………………………………………………………………….

Cognome …………………………………………………………………………………………………..…………….

Nome ………………………………………..........................................................................................................

nat.. a …………(prov. …..) il ……………………………………………………………………………………….….

e residente a …………………………… (prov. …….)

in via……………………………………………………………………n. ………...

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P. R. n. 445/2000 e ss. mm. ii, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiaro

per le finalità di cui all’art. 15, comma 1 lett. c) del Decreto Legislativo 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni).

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:

……………………………………………………………………………………………………..………………………..

……………………………………………………………………………………………………..………………………..

……………………………………………………………………………………………………..………………………..

……………………………………………………………………………………………………..………………………..

……………………………………………………………………………………………………..………………………..

……………………………………………………………………………………………………..………………………..

……………………………………………………………………………………………………..………………………..

……………………………………………………………………………………………………..………………………..

Io sottoscritto/a allego alla presente la fotocopia del seguente documento di identità:

……………………………………………...n……….. ……………………………………………………………..…….

rilasciato da…………………………………………………il…………………………………………………….………

Luogo e data Firma………………………………….

ALLEGATO D1(\*)

AL DIRETTORE

DEL DIPARTIMENTO ORGANI DI SENSO

Con la presente io sottoscritt ………………………………………………………………………………………….

Cognome ………………………………………………………………………………….…………………………….

Nome ……………………………………….........................................................................................................

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P. R. n. 445/2000 e ss. mm. ii, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARO

per le finalità di cui all’art. 15, comma 1 lett. c) del Decreto Legislativo 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni).

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:

…………………………………………………………………………………………………………………………..…..

…………………………………………………………………………………………………………………………..…..

…………………………………………………………………………………………………………………………..…..

…………………………………………………………………………………………………………………………..…..

…………………………………………………………………………………………………………………………..…..

…………………………………………………………………………………………………………………………..…..

…………………………………………………………………………………………………………………………..…..

Luogo e data Firma………………………………….

(\*) Tale documento sarà utilizzato per la pubblicazione sui siti web di Ateneo e di Dipartimento (D.lg.vo 33/2013 a norma dell’art. 1, comma 35, Legge 190/2012)

ALLEGATO E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 — D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a................................................................. nato/a a……………………………………………….

(provincia.......................) il ...................... codice fiscale…………………………………………………………….

............................................................................., attualmente residente a ..................................................., via ……................................................, c.a.p. .................., telefono ........................................ ai sensi dell’art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, 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,

**DICHIARA**

Che i titoli e le pubblicazioni di seguito riportate sono conformi all’originale:

……………………………………….......................................................................................................................

……………………………………….......................................................................................................................

……………………………………….......................................................................................................................

……………………………………….......................................................................................................................

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13, comma 1, del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

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

Si allega fotocopia documento di riconoscimento.

(1) Ai sensi dell’art. 38 D.P.R 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

\