

Fac-simile domanda di partecipazione

ALLEGATO A

Bando di selezione del...

Al Direttore del Dipartimento
di Scienze Radiologiche, Oncologiche, Anatomico
Patologiche
Viale Regina Elena, 324 - 00161 Roma

Il sottoscritto chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura comparativa per titoli e colloquio per la stipula di un contratto di, 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 il sottoscritto possiede i requisiti – titoli richiesti nei termini di cui all'art. 5.. 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, ecc.) 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

Si allega alla presente domanda:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Curriculum vitae datato e sottoscritto;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Modello B)

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, 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 adempimenti connessi alla presente procedura.

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.

Data Firma (1)

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

ALLEGATO B

Bando di selezionedel.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

..I... sottoscritt

Cognome Nome
nat. a (prov.) il
e residente in (prov.)
via n.

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere , di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

DICHIARA

Che le copie semplici, che si allegano alla presente, solo dei titoli non rilasciati da Pubblica
Amministratozione e già indicati nell'allegato A che si producono ai fini della valutazione comparativa,
elencati di seguito, sono conformi agli originali:

.....
.....
.....

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 esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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 C

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

Al Direttore del Dipartimento di Scienze radiologiche. Oncologiche, anatomo patologiche
In riferimento al Bando n.....

Il/La sottoscritt.....
codice fiscale n.

DICHIARA

- di essere nato a (prov.di.....) il.....
- di essere residente in..... via.....

- di essere iscritto alla laurea magistrale/corso di dottorato di ricerca in
.....

- di essere in possesso della laurea in
conseguita in data.....con voto..... presso
l'Università didiscutendo una tesi
in..... dal

seguinte

- titolo.....
- di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in.....
conseguito in data.....
presso l'Università di.....
- di essere in possesso del diploma di specializzazione in.....
conseguito in datapresso l'Università di.....

- di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente
procedura di selezione:

- ✓
- ✓

- di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche:
✓

Data.....

Firma.....

Informativa ai sensi del d.lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", titolare del trattamento.

Al Titolare competono i diritti di cui all'art.7 della d.lgs. 196/2003.

AVVERTENZE:

Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR28/12/2000 n. 445).

Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 28/12/2000 n. 445).

ALLEGATO D

Bando di selezione del.....

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Radiologiche
V.le Regina Elena, 324
00161 Roma

OGGETTO: informazioni di cui all'art.15,c.1,lett.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 D.P.R. n.445/2000 ess.mm.ii.

Con la presente, il/la sottoscritto/a.....,
nato 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 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,

- a) 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

- b) 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:
 - Tipo di Incarico/carica.....
 - Ente che ha conferito l'incarico.....
 - Periodo di svolgimento dell'incarico.....

Il sottoscritto 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 di identità:

Tipo documento..... N.....

Rilasciato da.....il.....scadenza.....

Data

Firma

ALLEGATO D1

Bando di selezione del.....

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Radiologiche
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
P.le 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 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 ess.mm.ii.

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

- a) 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

- c) 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:
 - Tipo di Incarico/carica.....
 - Ente che ha conferito l'incarico.....
 - Periodo di svolgimento dell'incarico.....

Data