



AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI FISICA MAIL: [assegnidiricercafisica@uniroma1.it](mailto:assegnidiricercafisica@uniroma1.it)

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... prov. di ..... il .....  
e residente a ..... (Prov. ....) in  
Via ..... (Cap. ....) cellulare .....  
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 (indicare il titolo della 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 ..... presso ..... il ..... con voto .....
- 2) – di possedere il curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento dell'attività di ricerca
- 3) di essere cittadino .....
- 4) di godere dei diritti politici;
- 5) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso OPPURE di aver riportato la seguente condanna ..... emessa dal ..... in data .....  
OPPURE avere in corso i seguenti 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;  
OPPURE di essere titolare della seguente Borsa di Studio ..... e 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 non avere un grado di parentela 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 "Sapienza";
- 10) di **voler** le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica:.....;
- 10) di  **voler** OPPURE Di  **non voler** (scegliere tra le due opzioni) rinunciare al preavviso nei 20 giorni precedenti il colloquio.

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) scansione di un documento di riconoscimento, fronte retro;
- 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) dettagliata dichiarazione sostitutiva di 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. non allegare scansioni degli stessi);
- 4) curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato;
- 5) elenco delle eventuali pubblicazioni scientifiche (non devono essere assolutamente allegati gli estratti degli articoli stessi)

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.....

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

EXAMPLE of APPLICATION FORM

ANNEX A (salvare il pdf da inviare per email con questo titolo/to be sent in pdf format to the attention of the Director to the email address indicated below)

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI FISICA MAIL: [assegnidiricercafisica@uniroma1.it](mailto:assegnidiricercafisica@uniroma1.it)

CALL TITLE : \_\_\_\_\_  
SELECTION CALL No .....

Name.....Surname:.....  
 Sex:.....  
 Date of birth: (dd-mm-yyyy)  
 Place of birth: Country of birth:.....  
 Address: City:.....  
 Country of residence: Zip code:.....  
 Telephone: Mobile telephone:.....  
 e-mail: (mandatory).....  
 Citizenship:.....  
 Passport n.:.....

Optiona confirm: I renounce to 20 days interview notice.  
YES [ ] NO [ ]

Confirm required: I got no penal sentence, and I have no penal proceedings.  
YES [ ] NO [ ]

Graduated in:  
 Awarded by University: Awarded Country:  
 Awarded date: (dd-mm-yyyy)  
 Awarded marks:

PhD in:  
 Awarded by University: Awarded Country:  
 Awarded date: (dd-mm-yyyy)  
 Awarded marks:

I possess the professional and scientific CV suitable to the development of research

I DECLARE under my responsibility

1. To possess the Ph.d. .... or the following equivalent

YES [ ] NO [ ]





2. To be not Dependent on the role of subject of the article. 22, Paragraph 1, of the L. 240/2010.
3. To not have a degree of kindred or affinity, up to the fourth degree range, with a professor within the Department that banishes the selection, or with the Rector, the Director General or a component of the Board of Directors of the University of Rome "Sapienza"
4. To not to cumulate a gross annual personal taxable income of employees of more than € 16,0000.00

Enclosed to the present application are the following documents (in pdf format):

- 1) photocopy of an ID document;
- 2) declaration on ongoing and/or past scholarships or research fellowships (Annex B);
- 3) list of documents and evidence which they feel are useful for the purposes of the contest (postgraduate diplomas, certificates of attendance to courses postgraduate, obtained in Italy or abroad, scholarships or research positions achieved both in Italy and abroad, etc.);
- 4) signed and dated curriculum of scientific and professional activities;
- 5) list of scientific publications.

In case of award of the research fellowship, I commit to submit, no later than one month after the receipt of the selection notice, the translation in Italian of the degree certificates issued by the competent authority (e.g. Embassy, Consulate), and, in any event, before signing the contract.

Date, .....

Signature.....

**ALLEGATO B** (salvare il pdf da inviare per email con questo titolo/to be sent in pdf format to the attention of the Director to the email address indicated below)

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI FISICA MAIL: [assegnidiricercafisica@uniroma1.it](mailto:assegnidiricercafisica@uniroma1.it)**

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

**Io sottoscritto/a** (I, the undersigned, Full name) .....

Nato/a a (born - place of birth) ..... il (day/month/year) ..... codice fiscale (fiscal code\*) .....

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

(aware of criminal sanctions in the case of false statements and falsehood in the acts, referred to by the article. 76 Q. P. R. 445 of 28 /12/2000 and pursuant to art. 22 Of The Law 240/2010)

**DICHIARO** (declare)

Select where appropriate

**di usufruire del dottorato di ricerca** senza borsa di studio dal ..... al .....  
(totale mesi/anni ..... ) presso .....  
(To hold a research doctorate without scholarship from ..... to ..... -Total months/years .... - at.....)

**di essere stato titolare di assegno di ricerca**, ai sensi dell'art. 22 della Legge 240/2010 e successiva modifica L.11/2015:

(To have been holder of a research fellowship, pursuant to art. 22 Of Law 240/2010:  
from.....to ..... (total months/years.....) - at.....

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.  
(To have never been holder of a research fellowship before, pursuant to art. 22 Of Law 240/2010)



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

(To have been holder of a temporary research contract before, pursuant to art. 24 Of Law 240/2010):

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

(please indicate maternity leaves and/or sick leave periods.....)

from ..... to ..... (total months/years.....) - at.....

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

presso .....

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

presso .....

**di non essere mai stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato**, ai sensi dell'art. 24 della Legge 240/2010. (To have not been holder of a temporary research contract before, pursuant to art. 24 Of Law 240/2010)

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.

(Finally, I declare to be aware that, according to decree-law 196/03, my personal details will be treated, also with informatics tools, only for the purposes of the present call.)

Luogo e data /date and place .....

Firma/Signature .....

\*Not mandatory for foreign candidates not in possession of a Italian fiscal code at the time of application. In case of award of the research fellowship, the candidate must obtain an Italian fiscal code by requesting at the Office Assegni di Ricerca of the Department or at Agenzia delle Entrate Via Ippolito Nievo, 36, RM