

AREA OFFERTA FORMATIVA
E DIRITTO ALLO STUDIO



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

AROF– Settore gestione
progetti, convenzioni e
controlli della
“Sapienza” Università di
Roma
P.le Aldo Moro, 5 -
00185 ROMA

Allegato A

AROF-incarichi di prestazione professionale

Da inviare tramite PEC a: protocollosapienza@cert.uniroma1.it

Il/la sottoscritt.....

Nato/a a.....Prov.....il.....

CodiceFiscale.....

Residente in.....(Prov.).....

Via.....Cap

Indirizzo mail presso cui desidera siano inviate le comunicazioni per la selezione in
oggetto.....

eventuale recapito telefonico.....

chiede

di partecipare alla selezione per il conferimento di n.5 incarichi individuali di prestazione professionale, per lo svolgimento di un servizio di tutorato specializzato per studenti disabili, di cui alla procedura comparativa pubblicata in data 07.02.2017.

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 28.12.2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- a) di essere di nazionalità
- b) di essere in possesso della laurea specialistica, laurea magistrale, laurea specialistica o magistrale a ciclo unico o vecchio ordinamento con la seguente votazione finale.....;
- c) di aver svolto le seguenti attività di supporto a soggetti disabili presso università, Enti pubblici o Privati.....
- d) di essere in possesso dei seguenti altri titoli:.....

Data.....

Firma.....



Allegato B

Arof-Settore gestione progetti, convenzioni e controlli
"Sapienza" Università di Roma
P.le Aldo Moro, 5 -00185 ROMA

OGGETTO: Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della, da parte delle strutture in indirizzo, 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 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritt_.....
nato/a a..... il, (prov.), per le finalità di cui all'art. 15,
comma 1, 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:

- o di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali
ovvero
- o 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:

.....
.....

Il/la sottoscritt_.....unisce alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:

..... n.

rilasciato da il

Roma,

Firma _____