**ALLEGATO A**

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA REDIGERSI SU CARTA LIBERA**

**NOTA BENE: SULL’OGGETTO DELL’EMAIL DOVRA' ESSERE RIPORTATA LA DICITURA “CONCORSO PER ASSEGNO DI RICERCA - BANDO N. ................/2016”.**

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI

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

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

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, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e 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, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di aver conseguito il diploma di Laurea quinquennale/specialistica/magistrale in Ingegneria … il ……………., afferente alla classe di laurea specialistica/magistrale…, presso …………………………………………………, con votazione …………….;
2. Di aver superato durane l’intero percorso di studi universitari i seguenti esami di profitto afferenti al Settore Scientifico Disciplinare ...................... (indicare nella tabella sotto riportata nome dell’insegnamento, voto riportato, numero di CFU conseguiti e data di superamento dell’esame)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Insegnamento** | **CFU** | **Voto** | **Data** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. di avere una conoscenza della lingua inglese scritta e orale a livello……. del Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue;
2. ***(***eventuale) di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca in ….. oppure di essere in possesso del seguente titolo equivalente conseguito all’estero …..;

5) di essere cittadino .......................;

6) 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.........e di godere dei diritti politici;

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)(eventuale) 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:……………………………….......................................................................................................

11) **di voler OPPURE di non voler** (scegliere tra le due opzioni) rinunciare al preavviso di 20 giorni precedenti il colloquio.

12) di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nell'art. 15, comma 1, della legge 12 novembre 2011 n. 183, introdotte alla disciplina dei certificati e delle dichiarazioni sostitutive contenuta nel D.P.R. 445/2000.

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 fronte retro firmato e datato;

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) dichiarazione sostitutiva di certificazione o atto di notorietà del diploma di laurea con data di conseguimento, voto e indicazione delle votazioni riportate nei singoli esami di profitto;

4) (eventuale) dichiarazione sostitutiva di certificazione o atto di notorietà del titolo di dottore di ricerca o titolo equivalente anche conseguito all'estero;

5) dichiarazione sostitutiva di certificazione 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.);

6) curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato;

7) ulteriore curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e privo dei dati sensibili (in formato "pdf.testuale") con l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013;

8) 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.

Data .............. Firma............................................

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

**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**

AUTOCERTIFICAZIONE

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......................................................................................nat/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 essere in possesso dei seguenti attestati di conoscenza della lingua inglese … .................................................................................................................................................................

6) di avere svolto attività di ricerca presso......................................................................................................

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

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

Luogo e data IL/LA DICHIARANTE

**ALLEGATO D**

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 …………….(Provincia……………….) , Via …………….., n. ……… cap …………., telefono ………………….................................

ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 sulle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

che i titoli e le pubblicazioni di seguito riportate presentate per partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio di cui al Bando n.……… pubblicizzato dal Dipartimento di Ingegneria Astronautica Elettrica ed Energetica della Sapienza Università di Roma in data ……………..per il conferimento di un Assegno di Ricerca sono conformi agli originali:

………………………………

………………………………

………………………………

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D.l.vo 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.

Roma,

Luogo e data

Al Direttore DIAEE

S E D E

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.

Con la presente, il/la sottoscritt\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nat\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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,

□ 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

□ 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