

Allegato 1 - Modello di domanda e dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 – Cod. selezione COPN– Prof. Paolo Naticchioni

**Alla Direttrice del Dipartimento di Scienze Politiche
Università degli Studi Roma Tre
Via Gabriello Chiabrera, 199 – 00145 Roma**

Oggetto: Bando di selezione per l'affidamento di un incarico occasionale per n. 1 prestazione occasionale per attività di Analisi e gestione del progetto di ricerca CETI (Cod. selezione COPN– Prof. Paolo Naticchioni)

Il/La sottoscritto/a
nato/a (prov) il
residente a (prov)
indirizzo n.
codice fiscale
partita I.V.A. (dato eventuale)

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto

e consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione del contratto:

DICHIARA

Il/La sottoscritto/a
nato/a (prov) il
residente a (prov)
indirizzo n.
☐ di essere cittadino;
☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
☐ di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
laurea in conseguita il con votazione
(altro titolo)..... conseguito il con votazione
☐ di godere dei diritti civili e politici (per i candidati di cittadinanza diversa da quella italiana)
☐ di essere in possesso dei seguenti titoli professionali:
☐ di aver avuto o avere i seguenti incarichi presso una qualunque struttura dell'Ateneo:.....
☐ di essere in possesso delle esperienze e conoscenze richieste nel bando di selezione;
☐ di eleggere il proprio domicilio in
..... (città, prov., indirizzo e c.a.p.) tel.

Per i portatori di handicap:

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a di essere portatore di handicap e pertanto chiede che venga concesso in sede di prova il seguente ausilio e/o tempi aggiuntivi (documentare debitamente il tipo di handicap)

Allega alla presente 1 copia firmata del curriculum degli studi e della propria attività professionale.

Allega i seguenti titoli in fotocopia

Con la sottoscrizione del presente documento dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali redatta dall'Università degli Studi Roma Tre ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, pubblicata sul sito www.uniroma3.it/privacy/.

Data

Firma

Allegato 2 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 – Cod. selezione COPN– Prof. Paolo Naticchioni

(da allegare alla domanda)

Il/La sottoscritto/a
nato/a (prov) il
residente a (prov)
indirizzo n.

Consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 200 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione del contratto:

D I C H I A R A

- **che le fotocopie relative ai seguenti titoli sono conformi all'originale**

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

- **di essere in possesso dei seguenti titoli**

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

(può essere rilasciata una dichiarazione unica ai titoli che si dichiarano e ai titoli che si allegano alla domanda in fotocopia, ai fini della valutazione da parte della Commissione esaminatrice)

(allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità e fotocopie dei titoli ai fini della valutazione da parte della Commissione)

Data

Firma

I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione al concorso, ai sensi dell'art.10 della legge 31/12/1996 n.675, saranno trattati per le finalità di gestione delle procedure di selezione.