**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: AVV\_CO\_EM2**

**Al Direttore 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 di prestazione professionale presso il Dipartimento di Scienze Politiche (cod. selezione: CO\_EM)

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………….

nato/a …………………………………………………………….......................... (prov ..………. ) il .…………….…………

residente a …………………………………………………………………………………………………………… (prov ..…….…. )

indirizzo ……………………………………………..………………………………………………….….…………. n. ………………

codice fiscale …………………………………………….………………………..……………….………………………………………..

**C H I E D E**

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:

**D I C H I A R A**

* di essere cittadino italiano;
* 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* ………………………………………………………………………………………..

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto della legge n. 675/1996 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

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: AVV\_CO\_EM2**

(da allegare alla domanda)

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………….

nato/a …………………………………………………………….......................... (prov ..………. ) il .…………….…………

residente a …………………………………………………………………………………………………………… (prov ..…….…. )

indirizzo ……………………………………………..………………………………………………….….…………. n. ………………

codice fiscale …………………………………………….………………………..……………….………………………………………..

partita I.V.A. …………………………………………………………………..…………………………………………………………….

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.