**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……………………………**

**Al Direttore del Dipartimento di Filosofia, Comunicazione e Spettacolo**

**dell’Università degli Studi Roma Tre**

**Via Ostiense 234 – 00146 Roma**

**Oggetto:** Bando di selezione per l’affidamento di un incarico di prestazione professionale

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

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

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

indirizzo …………………………………………………………………………….………………………………………………………. n. ……… c.a.p. ……………

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

partita I.V.A. (dato obbligatorio) ……………………………………………………………………………………………………………………….

**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,
* ovvero di essere in possesso della seguente cittadinanza…………………………………………………………………………………….
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ……………………………………………......................................................

(se non iscritto/a indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione delle liste) ……………………………………………......................................................……………………………………………................................................

* di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
* di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio previsto/i come requisito per la partecipazione alla selezione:
* Titolo di studio: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

conseguito il ……………………………………….. presso …………………………………………………………………………………………………

con votazione di………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* di godere dei diritti civili e politici (per i candidati di cittadinanza diversa da quella italiana di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza) ovvero specificare i motivi in caso negativo…………………………………………….…………………………………………….……………………………….…………………….…………….
* 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. ………………………………………….

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

*Allega i seguenti titoli in fotocopia* ……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e agli del D.Lgs 101/2018 recante: “Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).

Data …………………………. Firma ………………………………………………………………….

**Allegato 2 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 – Cod.Selezione:…………………**

(da allegare alla domanda)

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

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

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

indirizzo …………………………………………………………………………….………………………………………………………. n. ……… c.a.p. ……………

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)

*Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e agli del D.Lgs 101/2018 recante: “Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).*

Data ………………………….

Firma ……………………………………………………………………………