**ALLEGATO A**

Schema da seguire per la compilazione della domanda

(da inviarsi su carta semplice)

Al Magnifico Rettore dell’Università

degli Studi di Roma "Tor Vergata"

DIREZIONE V – Divisione 4 - Ufficio Concorsi

Via Cracovia, 50

00133 R O M A

\_l\_  sottoscritt\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nat\_  a  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_\_\_)  Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ c.a.p. – codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso alla  selezione pubblica,  per  titoli  ed esami per il reclutamento di una unità  di personale di categoria D, posizione economica D1 a tempo determinato e pieno, della durata di 18 mesi, presso l’Università degli Studi di Roma “Tor Vergata” per le esigenze del Dipartimento di Ingegneria Industriale, nell’ambito del progetto: “Materiali e Tecnologie sostenibili”, bandita con decreto Direttoriale n. 1858 del 01/10/2018 (Rif. 1377).

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.:

1. di essere cittadino  italiano  (o di un  altro  Stato  membro  dell’Unione Europea);
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di essere iscritto  nelle  liste   elettorali   del   Comune   di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , oppure non è iscritto nelle liste elettorali per  il seguente motivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (I candidati cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea, devono dichiarare di godere dei diritti civili  e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza nonchè  la struttura  amministrativa (comune od altro  organismo  amministrativo) nelle  cui  liste  elettorali sono iscritti,  ovvero  i  motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime);
4. di non  aver  riportato condanne penali, **oppure**: di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data del provvedimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - autorità giudiziaria che lo ha emesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto condono, perdono giudiziale o sentenza di patteggiamento) (1);

5) di non avere procedimenti penali in corso **oppure:** di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6) di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando di selezione, conseguito in Italia il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_;

di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando di selezione, conseguito all’estero il \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

7) per quanto riguarda gli obblighi militari, la sua posizione è la seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

8)  di avere  prestato   i   seguenti   servizi   presso    Pubbliche Amministrazioni  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tale dichiarazione deve  essere resa anche se negativa);

9) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per i  cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea);

10) di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;

11) di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso  una amministrazione per persistente  insufficiente  rendimento, ovvero  di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego  statale ai sensi dell’art. 127, primo comma, lettera d), del testo unico delle disposizioni  concernenti  lo  statuto degli  impiegati  civili  dello Stato, approvato con D.P.R. 10.1.1957, n. 3.

12) di non avere un rapporto di coniugio ovvero un grado di parentela o di affinità fino al 4° grado incluso con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Ateneo.

13) di essere idoneo al servizio continuativo ed incondizionato all’impiego cui la selezione si riferisce;

14) coloro che intendono usufruire dei benefici previsti dall’art. 20 della legge n. 104/1998, dovranno dichiarare di essere portatore di handicap e di avere necessità dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi come risulta da allegata certificazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

15) di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di merito, di cui all’art. 9 del bando\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

L’indirizzo presso il  quale  si  desidera  che  vengano  inviate eventuali comunicazioni è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare   anche   il numero di codice di avviamento postale, il recapito telefonico e l’indirizzo e-mail) riservandosi di comunicare ogni variazione degli stessi.

Il sottoscritto dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità prescritte nel bando.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. curriculum vitae della propria attività, datato e firmato in ogni pagina;
2. documentazione attestante i titoli indicati nel curriculum vitae e relativo elenco datato e firmato;
3. pubblicazioni e relativo elenco datato e firmato;
4. copia del proprio codice fiscale;
5. copia del documento di identità;
6. Certificato medico *(solo se trattasi di candidato riconosciuto portatore di handicap ai sensi della legge n. 104 del 5 febbraio 1992 e successive modificazioni ed integrazioni, il quale richieda l’ausilio necessario, nonché l’eventuale necessità dei tempi aggiuntivi per l’espletamento delle prove;*
7. Certificato di equipollenza o equivalenza *(solo per i candidati in possesso di titolo di studio conseguito all’estero*).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)

Il/La sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del d.lgs. n.196 del 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento (UE) 2016/679 “Regolamento generale sulla protezione dei dati” per le finalità espresse nella presente procedura comparativa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(3)

(1) Indicare  la  data del provvedimento  e  l’autorità  giudiziaria che  lo  ha  emesso.

(2) Indicare il titolo di studio richiesto dal bando di concorso.

(3) Ai sensi dell’art. 3, punto 5, della legge 15 maggio 1997, n.  127 non  è  richiesta l’autenticazione della firma apposta in  calce  alla presente domanda.

# ALLEGATO B

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**

**(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.**)

Il/la sottoscritto/a ……………………………………… ……………………

(cognome per le donne indicare il cognome da nubile) (nome)

### Nato/a a . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . provincia . . . . . . . . . . . . . . . . il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cittadinanza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . secondo le risultanze del comune (o di altro organismo amministrativo) di . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Residenza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . provincia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Indirizzo . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . c. a. p. . . . . . . . . . . Telefono: prefisso . . . . . . . . . numero . . . . . . . . . . . . . . . . . . Codice Fiscale . . . . . . . . . . . . . .

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,**

##### DICHIARA

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

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

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

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

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data

### **Il dichiarante**

(firma per esteso e leggibile)

Il/La sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs.196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento (UE) 2016/679 “Regolamento generale sulla protezione dei dati” e s.m.i. per le finalità espresse nella presente procedura comparativa.

Luogo e data

**Il dichiarante**

(firma per esteso e leggibile)

*Nota esplicativa*: Nella presente dichiarazione possono essere autocertificati gli stati, le qualità personali ed i fatti elencati nell’art. 46 del D.P.R. 445/2000 (esempio iscrizione all’albo professionale, possesso del titolo di studio, etc.) . L’oggetto della dichiarazione deve risultare bene identificato per la natura, la durata, la collocazione temporale, per l’ente interessato, ecc.

**ALLEGATO C**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.**)

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………… ………………………………

(cognome per le donne indicare il cognome da nubile) (nome)

### Nato/a a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . provincia . . . . . . . . . . . . . . . . il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cittadinanza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Residenza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . provincia . ... . . . . . . . . . . . . . .

Indirizzo . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . c. a. p. . . . . . . . . . . Telefono: prefisso . . . . . . . . . numero . . . . . . . . . . . . . . . . Codice Fiscale . . . . . . . . . . . . . . .

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,**

##### DICHIARA

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

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

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

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

Allega copia documento d’identità . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

### **Il dichiarante**

(firma per esteso e leggibile)

Il/La sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs.196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento (UE) 2016/679 “Regolamento generale sulla protezione dei dati” e s.m.i. per le finalità espresse nella presente procedura comparativa.

Luogo e data

### **Il dichiarante**

(firma per esteso e leggibile)

Il dichiarante deve sottoscrivere la dichiarazione e presentarla unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

*Nota esplicativa*: Nella presente dichiarazione possono essere autocertificati gli stati, le qualità personali ed i fatti NON compresi nell’art. 46 del D.P.R. 445/2000 (ad esempio attività di servizio, incarichi libero professionali etc.)

L’oggetto della dichiarazione deve risultare bene identificato per la natura, la durata, la collocazione temporale, per l’ente interessato, ecc.

**ALLEGATO D**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETA’ DI CONFORMITA’ ALL’ORIGINALE DI COPIA**

**(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.**)

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………… ………………………………

(cognome per le donne indicare il cognome da nubile) (nome)

### Nato/a a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . provincia . . . . . . . . . . . . . . . . il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cittadinanza . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Residenza . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . provincia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Indirizzo . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . c. a. p. . . . . . . . . . . . . . .

Telefono: prefisso . . . . . . . . . numero . . . . . . . . . . . . . . . . Codice Fiscale . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,**

##### DICHIARA

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

Allega copia documento d’identità . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

### **Il dichiarante**

(firma per esteso e leggibile)

Il/La sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs.196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento (UE) 2016/679 “Regolamento generale sulla protezione dei dati” e s.m.i. per le finalità espresse nella presente procedura comparativa.

Luogo e data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

### **Il dichiarante**

(firma per esteso e leggibile)

Il dichiarante deve sottoscrivere la dichiarazione e presentarla unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

*Nota esplicativa:* Nella presente dichiarazione non è sufficiente indicare una generica espressione del tipo “… tutte le copie dei titoli, dei documenti, delle pubblicazioni presentati sono conformi all’originale…” ma questi devono essere indicati espressamente. Si riporta di seguito a titolo esemplificativo un fac-simile di come produrre detta dichiarazione:

di essere a conoscenza del fatto che l’allegata copia:

* dell’atto/documento \_\_\_\_\_\_\_ conservato/rilasciato dall’amministrazione pubblica \_\_\_\_\_\_\_ è conforme all’originale.
* delle seguenti pubblicazioni \_\_\_\_\_\_\_ (indicare per ciascuna: titolo - edito da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, riprodotto per intero/estratto da pag. \_\_\_ a pag. \_\_\_\_ e quindi composta di n° \_\_\_\_\_ fogli), sono conformi all’originale.
* del titolo di studio/servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è conforme all’originale

Si precisa infine che gli atti e i documenti (no per le pubblicazioni) ai quali si riferisce l’auto-autenticazione di copia devono essere conservati o rilasciati da una pubblica amministrazione – con esclusione quindi dei privati.