**ALLEGATO A**

*Schema da seguire per la compilazione della domanda*

Alla Direttrice Generale f.f.

dell’Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | *(inserire nome e cognome le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili)* |
| nato a |  |
| in data |  |
| residente in | *(inserire città, cap, via/viale/piazza/largo, numero civico)* |
| domiciliato in | *(inserire città, cap, via/viale/piazza/largo, numero civico)* |
| codice di identificazione personale (codice fiscale) |  |
| indirizzo email |  |
| indirizzo PEC |  |
| recapito telefonico |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di un posto di categoria EP, posizione economica EP1, area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato presso il dipartimento di Medicina Sperimentale dell’Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”, per le esigenze dell’area di Biochimica e del Centro Torvergata Oncoscienze Research (TOR), indetto con Decreto Direttoriale n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_ (Rif. \_\_\_\_\_\_\_).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445 del 2000 e ss.mm.ii, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA ([[1]](#footnote-1))**

1. di essere cittadino italiano ***oppure*** cittadino del seguente Stato membro dell’Unione Europea ***oppure*** familiare di un cittadino di uno degli Stati membri dell’Unione Europea, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente ***oppure*** cittadino di Paese Terzo titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ***oppure*** titolare dello status di protezione sussidiaria ***oppure*** di essere in possesso del seguente titolo di soggiorno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare uno di quelli previsti dalla vigente disciplina in materia di immigrazione, che consentano la stipulazione di contratti di lavoro di natura subordinata presso la pubblica amministrazione*);
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_)

***oppure***

***4bis)*** *di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(*ndr:* *I cittadini stranieri devono dichiarare di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza nonché la struttura amministrativa - Comune od altro organismo amministrativo - nelle cui liste elettorali sono iscritti oppure indicare**i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime*);

1. di non aver riportato condanne penali

***oppure***

***5bis)*** *di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data del provvedimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorità giudiziaria che lo ha emesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ndr: da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto condono, perdono giudiziale o sentenza di patteggiamento);*

1. di non avere procedimenti penali pendenti

***oppure***

***6bis)*** *di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

1. (*ndr: per i soli cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 1985*) di avere la seguente posizione quanto agli obblighi militari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ndr: indicare qualifica, periodo, amministrazione e le eventuali cause di risoluzione)*

1. di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell’art. 127, primo comma, lettera d) del D.P.R: n. 3 del 1957;
2. (*ndr: la seguente dichiarazione è richiesta solo ai cittadini stranieri*) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
3. (*ndr: tale dichiarazione non è richiesta ai candidati portatori di handicap*) di essere idoneo al servizio continuativo ed incondizionato all’impiego cui la selezione si riferisce;
4. di avere necessità dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi ai sensi dell’art. 20 della legge n. 104 del 1992, come risulta dall’allegata certificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dall’art. 3, comma 1, n. 1) del decreto di indizione della procedura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito in Italia, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_

(***cfr. nel caso in cui il titolo dichiarato quale requisito sia il diploma di laurea triennale, occorre altresì dichiarare di aver svolto* “*due anni di attività lavorativa (almeno) in categoria D o equiparate presso amministrazioni pubbliche o aziende private”*)**

***oppure***

***13bis)*** *di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dall’art. 3, comma 1, n. 1) del decreto di indizione della procedura:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito all’estero, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

(***cfr. nel caso in cui il titolo dichiarato quale requisito sia il diploma di laurea triennale, occorre altresì dichiarare di aver svolto* “*due anni di attività lavorativa (almeno) in categoria D o equiparate presso amministrazioni pubbliche o aziende private”*)**

1. di essere in possesso della qualificazione professionale, di cui all’articolo 3, comma 1, n. 2), attestata dalle seguenti esperienze professionali:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ndr: inserire l’esperienza professionale*),

svolta presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ndr: amministrazioni pubbliche, aziende private o libero professionista*);

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ndr: almeno biennale*);

nel seguente ambito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ndr: oncologia, biochimica dei tumori e patologia clinica*)

***oppure***

***14bis)*** *di essere in possesso del diploma di Specializzazione/Abilitazione professionale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, attinente al profilo richiesto;*

1. di essere in possesso dei seguenti (ulteriori) titoli valutabili ai sensi dell’articolo 10 del decreto di indizione della procedura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di merito di cui all’art. 11 del decreto di indizione della procedura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di non avere un grado di parentela o di affinità entro il quarto grado compreso con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”;
4. di aver effettuato il versamento della quota obbligatoria per la partecipazione alla procedura, come da ricevuta ivi allegata;
5. l’indirizzo presso il quale desidera che vengano inviate eventuali comunicazioni è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ndr: indicare anche il numero di codice di avviamento postale, il recapito telefonico, l’indirizzo PEC e l’indirizzo email),* riservandosi di comunicare ogni eventuale variazione degli stessi.

**Il sottoscritto dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione di idonea e opportuna documentazione 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. elenco datato e firmato dei titoli valutabili e dichiarazioni sostitutive relative ai suddetti titoli;
3. copia fronte retro del proprio codice fiscale;
4. copia fronte retro del documento di identità;
5. copia della ricevuta attestante l’avvenuto versamento della quota obbligatoria di € 10,00 per la partecipazione alla selezione, riportante nella causale la dicitura: “*Quota concorso EP1 - Rif. n. \_\_\_\_\_\_ - nome e cognome del candidato*”;
6. copia del permesso di soggiorno in corso di validità (*solo i cittadini extraeuropei devono produrre tale allegato*);
7. certificato medico *(tale documentazione deve essere presentata solo dai candidati riconosciuti portatori di handicap ai sensi della legge n. 104 del 5 febbraio 1992 e successive modificazioni ed integrazioni, i quali richiedano l’ausilio necessario, nonché l’eventuale necessità dei tempi aggiuntivi per l’espletamento delle prove)*;
8. certificato di equipollenza o equivalenza o relativa ricevuta di avvenuta presentazione della domanda *(tale documentazione deve essere presentata solo dai candidati in possesso di titolo di studio conseguito all’estero*).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_([[2]](#footnote-2))

\_l\_ sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del Decreto direttoriale n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ivi incluso l’art. 14 “Trattamento dei dati personali- Informativa Privacy”

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2)

**ALLEGATO B)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**E/O DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(ai sensi dell’art. 46 e dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | *(inserire nome e cognome le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili)* |
| nato a |  |
| in data |  |
| residente in | *(inserire città, cap, via/viale/piazza/largo, numero civico)* |
| domiciliato in | *(inserire città, cap, via/viale/piazza/largo, numero civico)* |
| codice di identificazione personale (codice fiscale) |  |
| indirizzo email |  |
| indirizzo PEC |  |

sotto la propria responsabilità e con piena consapevolezza e conoscenza delle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Letto, confermato e sottoscritto.

*Luogo e data*

Il dichiarante

*(firma per esteso e leggibile)*

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’Informativa Privacy, di cui all’articolo 14 del decreto direttoriale di indizione della procedura (Rif \_\_\_\_\_) e di avere conoscenza e consapevolezza delle finalità e delle modalità di trattamento dei propri dati.

Letto, confermato e sottoscritto.

*Luogo e data*

Il dichiarante

*(firma per esteso e leggibile)*

|  |
| --- |
| ***Nota esplicativa all’Allegato B)*** |
| ***Dichiarazioni sostitutive di certificazione disciplinate dall’art. 46 del D.P.R. 20 dicembre 2000 n. 445*** |
| *Le dichiarazioni sostitutive di certificazione, disciplinate dall’art. 46 del D.P.R. 20 dicembre 2000 n. 445 consentono all’interessato di sostituire a tutti gli effetti e a titolo definitivo, attraverso una propria dichiarazione sottoscritta, certificazioni amministrative relative a stati, qualità personali e fatti, quali per esempio:*   * *iscrizioni in albi e/o in elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;* * *titolo di studio, esami sostenuti;* * *qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica.*   *A titolo puramente esemplificativo si riportano talune formule che possono essere trascritte nel facsimile di dichiarazione sostitutiva di certificazione:*   * *di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;* * *di aver sostenuto i seguenti esami: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;* * *di essere in possesso della seguente qualifica professionale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguita in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;* * *di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione/formazione:* * *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;* * *di essere stato assegnista/ contrattista/borsista ai sensi dell’art. … della legge n. … del … presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*   *Le dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà disciplinate dall’art. 47 del D.P.R. 20 dicembre 2000 n. 445 sostituiscono non una certificazione amministrativa, ma un atto di notorietà che appartiene alla categoria delle “verbalizzazioni”*  *Con la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà possono essere attestati quindi:*  *i fatti, le qualità personali e gli stati a conoscenza del diretto interessato, non compresi nell’elenco dei dati autocertificabili con dichiarazione sostitutiva di certificazione* |
| ***Dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà disciplinate dall’art. 47 del D.P.R. 20 dicembre 2000 n. 445*** |
| *Le dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà disciplinate dall’art. 47 del D.P.R. 20 dicembre 2000 n. 445 sostituiscono non una certificazione amministrativa, ma un atto di notorietà che appartiene alla categoria delle “verbalizzazioni”*  *Con la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà possono essere attestati quindi:*  *i fatti, le qualità personali e gli stati a conoscenza del diretto interessato, non compresi nell’elenco dei dati autocertificabili con dichiarazione sostitutiva di certificazione* |

**ALLEGATO C)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CONFORMITÀ ALL’ORIGINALE DI COPIA**

**(ai sensi dell’art. 19 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | *(inserire nome e cognome le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili)* |
| nato a |  |
| in data |  |
| residente in | *(inserire città, cap, via/viale/piazza/largo, numero civico)* |
| domiciliato in | *(inserire città, cap, via/viale/piazza/largo, numero civico)* |
| codice di identificazione personale (codice fiscale) |  |
| indirizzo email |  |
| indirizzo PEC |  |

sotto la propria responsabilità e con piena consapevolezza e conoscenza delle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Letto, confermato e sottoscritto.

*Luogo e data*

Il dichiarante

*(firma per esteso e leggibile)*

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’Informativa Privacy, di cui all’articolo 14 del decreto direttoriale di indizione della procedura (Rif \_\_\_\_\_) e di avere conoscenza e consapevolezza delle finalità e delle modalità di trattamento dei propri dati.

Letto, confermato e sottoscritto.

*Luogo e data*

Il dichiarante

*(firma per esteso e leggibile)*

|  |
| --- |
| ***Nota esplicativa all’Allegato C)*** |
| ***Dichiarazioni sostitutive di conformità all’originale di copia***  ***disciplinate dall’art. 19 del D.P.R. 20 dicembre 2000 n. 445*** |
| *Con le dichiarazioni sostitutive di conformità all’originale di copia disciplinate dall’art. 19 del D.P.R. 20 dicembre 2000 n. 445 viene attestata la conformità all’originale di copia di un documento rilasciata da una pubblica amministrazione, di una pubblicazione, di un titolo di studio.*  *Le dichiarazioni sostitutive di conformità all’originale di copia possono essere sostituite dalla dichiarazione di conformità all’originale apposta in calce alla copia del documento.*  *I titoli/pubblicazioni dei quali si attesta la conformità all’originale possono essere inseriti in un’unica dichiarazione sostitutiva, purché siano indicati analiticamente ed espressamente, non essendo sufficiente allo scopo una generica espressione del tipo “tutti i documenti/pubblicazioni allegati alla domanda sono conformi all’originale”.*  *A titolo puramente esemplificativo si riportano talune formule che possono essere trascritte nel facsimile di dichiarazione sostitutiva di conformità all’originale di copia:*  *la copia della seguente pubblicazione dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui al n. \_\_\_ dell’elenco “pubblicazioni” allegato alla domanda, edita da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ riprodotta per intero oppure riprodotta per estratto da pag.\_\_\_\_\_ a pag.\_\_\_\_\_ e, quindi, composta da n. \_\_\_\_ fogli è conforme all’originale;*  *la copia del seguente atto/documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conservato/rilasciato dalla seguente amministrazione pubblica \_\_\_\_\_\_\_\_, composto da n. \_\_\_\_ fogli è conforme all’originale.* |

1. () Nella compilazione dello schema di domanda si raccomanda di prestare attenzione alla compiutezza e inequivocità delle dichiarazioni da rendersi, anche eliminando dal suddetto schema, all’occorrenza, le parti di non diretto interesse (ndr: se si possiede esclusivamente un titolo di studio conseguito in Italia, si raccomanda di elidere e/o depennare le dichiarazioni relative al possesso di titolo di studio conseguito all’estero, ecc.). [↑](#footnote-ref-1)
2. *()Ai sensi della normativa vigente non è richiesta l’autenticazione della firma apposta in calce alla domanda.* [↑](#footnote-ref-2)