



**ALLEGATO A**

SCHEMA DA SEGUIRE NELLA 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 ROMA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (indicare cognome e nome – le donne  
coniugate dovranno indicare il cognome da nubi), nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia di  
\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_), via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, codice di identificazione personale (codice  
fiscale) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per l'assegnazione di una borsa di studio della durata di 12 mesi finalizzata al proseguimento e al completamento della formazione post-laurea sul tema: *"Caratterizzazione genetico molecolare delle localizzazioni extra-midollari nelle leucemie mieloidi acute. Progetto AIRC Mynera"* Responsabile scientifico: Prof.ssa Maria Teresa Voso, bandita con Decreto Rettorale n. 857 del 24 marzo 2023.

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 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii. .

**DICHIARA**

Laurea Specialistica o Magistrale in \_\_\_\_\_ conseguita ai sensi del nuovo ordinamento il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, presso l'Università di \_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_\_;

di non trovarsi, alla data di accettazione della borsa, nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 12 del bando e di prendere atto che l'incorrere, nel periodo di godimento della borsa, delle suddette condizioni di incompatibilità, determinerà la decadenza del diritto di fruizione della borsa.

L'indirizzo presso il quale 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 eventuale variazione degli stessi.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- a) curriculum vitae, redatto in lingua italiana e, eventualmente, anche in lingua inglese, datato e sottoscritto con firma autografa in calce, siglato in ogni pagina, con l'esplicita indicazione che tutto quanto in esso dichiarato corrisponde a verità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii;
- b) i titoli che si ritengono utili ai fini della presente selezione;
- c) elenco, datato e sottoscritto con firma autografa in calce, dei titoli ritenuti utili ai fini della selezione pubblica;
- d) elenco, datato e sottoscritto con firma autografa in calce, delle pubblicazioni, che il candidato intende produrre;
- e) copia del documento di identità;
- f) copia del codice fiscale.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_(1)

1 sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del bando, ivi incluso l'art. 15 "Trattamento dei dati personali- Informativa".

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_(1)

(1) 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)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
E/O DI ATTO DI NOTORIETÀ'  
(ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(provincia), il \_\_\_\_\_, attualmente residente in \_\_\_\_\_  
(provincia), Via/Piazza/Largo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, recapito/i telefonico/i \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_; 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 13 del bando, cui  
la presente dichiarazione è allegata, 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)**

\_\_\_\_\_



**(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 \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(provincia), il \_\_\_\_\_, attualmente residente in \_\_\_\_\_  
(provincia), Via/Piazza/Largo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, recapito/i telefonico/i  
\_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_; 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 13 del bando, cui  
la presente dichiarazione è allegata, 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 agli Allegati B) e C)**

*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.*

*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.