



**Al Direttore del Dipartimento SBAI  
Via Antonio Scarpa, 16  
000161 ROMA**

**OGGETTO: Domanda di ammissione alla valutazione comparativa**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Domicilio fiscale \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla valutazione comparativa per titoli di cui al bando n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ per il conferimento di un assegno per lo  
svolgimento di attività didattiche integrative, propedeutiche, di recupero o di  
orientamento nell'ambito dei **corsi di** \_\_\_\_\_ per l'A.A. 2013/2014.  
A tal fine consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice penale e  
dalle leggi speciali in materia (art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria  
responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 4445/2000

**DICHIARA**

dii essere in possesso dei requisiti e/o titoli di partecipazione al presente bando, che  
di seguito elenca, specificandone tutti gli estremi ai fini della verifica (titolo, data di  
conseguimento, voto, ecc. ):

Laurea specialistica / magistrale o di vecchio ordinamento in

\_\_\_\_\_

conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_



Altri titoli (di studio post-lauream e professionali) che dichiara di possedere ai fini della valutazione (indicare tutti gli estremi identificativi, sia ai fini della verifica, sia ai fini della corretta valutazione)

---

---

Ai fini della valutazione degli ulteriori titoli, il sottoscritto allega alla presente domanda:

- Curriculum Vitae
- Elenco delle pubblicazioni scientifiche relative alla disciplina cui si riferisce il bando o a discipline strettamente affine
- Relazione dell'eventuale attività didattica svolta negli anni accademici precedenti

Il sottoscritto dichiara, altresì, di:

essere / non essere dipendente pubblico.

Se dipendente pubblico, dichiara di aver inoltrato all'amministrazione di appartenenza la richiesta di autorizzazione a svolgere incarichi retribuiti e si impegna a presentare il nulla osta dell'ente di appartenenza prima dell'inizio dell'attività didattica.

Il sottoscritto autorizza infine il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196 del 30.6.2003

Roma,

Firma

---



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI  
DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

di non aver alcun grado di parentela o di affinità fino al IV grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che bandisce la selezione, con il Rettore, con il Direttore Generale o con un componente il Consiglio di Amministrazione dell'Università;

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.P.R. 382/80 e successive modificazioni.

Roma,

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.