

ALLEGATO 1

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Motorie
Umane e della Salute
Università degli Studi di Roma "Foro Italico"
Piazza Lauro De Bosis, 15
00135 Roma

| |
|---------------------------------------|
| Il sottoscritto..... |
| Nato a prov. il |
| Codice fiscale |
| Residente a prov. CAP..... |
| Vian. |

| |
|--|
| Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni (da compilare solo se diverso dalla residenza): |
|--|

| |
|---------------------------|
| Recapiti telefonici |
| Recapito e-mail: |

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura comparativa per il conferimento di un incarico 1 incarico di collaborazione nell'ambito del Progetto "....."
COD.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/00),

DICHIARA

- a) di essere cittadino
- b) di non avere condanne penali e non avere procedimenti penali in corso
- c) di non avere un grado di parentela, coniugio o affinità, fino al quarto grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un Componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo
- d) di essere in possesso dei seguente titolo di studio:
conseguito nell'anno presso

con il punteggio di

e) di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti dall'avviso di selezione.....

Allega alla presente un *curriculum vitae et studiorum* sottoscritto in originale.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto autorizza l'Università degli Studi di Roma "Foro Italico" ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura selettiva, ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'avviso di selezione di cui trattasi.

Roma,

Firma

*Allega alla presente copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
ART. 46 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445
DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ART. 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a:

| | | | |
|----------------------|--|--------|---|
| sesso: | | M | F |
| Cognome ¹ | | nome | |
| Codice fiscale | | | |
| nato/a a | | II | |
| NAZIONALITÀ: | | | |
| RESIDENZA: via/p.zza | | c.a.p. | |
| città e prov. | | tel. | |

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Luogo e data

Il dichiarante (firma per esteso)

.....

¹ per le donne indicare il cognome da nubile.