



## ALLEGATO A

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA DA REDIGERSI SU CARTA LIBERA

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI  
MAIL

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a.....prov.  
di..... il..... residente a.....(Prov.....) in  
Via.....(Cap.....) chiede di essere ammesso/a a partecipare alla  
procedura selettiva pubblica, per titoli e **(eventuale) colloquio** per il conferimento di un assegno di  
ricerca della durata di 1/2/3 anni, per i seguenti settori scientifico-disciplinari (almeno  
tre)....., ovvero l'area CUN:....., ovvero la macro-area:..... delle aree scientifiche di  
interesse del Dipartimento di ..... con la presentazione del seguente Progetto di ricerca:  
.....corredato dei titoli e delle pubblicazioni  
di cui al bando n..... pubblicizzato il.....

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione  
mendace (art. 76, D.P.R. 445/2000)

### Dichiara

Ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- 1) di aver conseguito il diploma di Laurea in .....
- 2) - **(In caso di assegno di tipo I di cui all'art. 3 del Regolamento):** di possedere il curriculum  
scientifico-professionale idoneo allo svolgimento dell'attività di ricerca.  
- **(In caso di assegno di tipo II di cui all'art. 3 del Regolamento):** di essere in possesso del titolo di  
dottore di ricerca (PostDoc) in .....oppure di essere in possesso del seguente titolo  
equivalente conseguito all'estero ovvero, per i settori interessati, di essere in possesso di titolo di  
specializzazione di area medica corredato di un'adeguata produzione scientifica, o di possedere la  
qualifica di ricercatore con curriculum più avanzato anche per aver ottenuto le seguenti posizioni  
strutturate in Università, Enti di ricerca, istituzioni di ricerca applicata, pubbliche o private, estere o,  
limitatamente alle posizioni non di ruolo,  
italiane.....;
- 3) di essere cittadino .....
- 4) di godere dei diritti politici
- 5) di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali ed  
amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, né di avere a proprio carico  
precedenti penali iscrivibili nel casellario giudiziario ai sensi dell'art. 686 del c.p.p.  
In caso contrario, indicare la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso  
(indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono giudiziale, non menzione ecc.) e/o  
dei procedimenti penali pendenti.....;
- 6) di non cumulare un reddito imponibile personale annuo lordo di lavoro dipendente, come definito  
dall'art. 49 del TUIR titolo I, capo IV, superiore a € 16.000,00.
- 7) di non essere titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite o di impegnarsi a  
rinunciarvi in caso di superamento della presente procedura selettiva; di non essere iscritto a Corsi di  
Laurea, Laurea specialistica o magistrale, dottorato di ricerca con borsa o specializzazione medica, in  
Italia o all'estero, Master universitari;
- 8) di non essere dipendente di ruolo dei soggetti di cui all'art. 22, comma 1, della L. 240/2010;

Dipartimento di Storia dell'arte e Spettacolo. *Arti visive, teatro, cinema, danza, spettacolo digitale e  
musicale, patrimoni culturali.*

Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

CF 80209930587 PI 02133771002

P.le Aldo Moro n. 5, 00185 Roma

T (+39) 06 49913409



- 9) di svolgere la seguente attività lavorativa presso..... (specificare datore di lavoro, se ente pubblico o privato e tipologia di rapporto).....;
- 10) di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che bandisce la selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- 11) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica:.....

I candidati portatori di handicap, ai sensi della Legge 5 Febbraio 1992, n. 104 e successive modifiche, dovranno fare esplicita richiesta, in relazione al proprio handicap, riguardo l'ausilio necessario per poter sostenere il colloquio.

Il sottoscritto allega alla presente domanda, in formato pdf:

- 1) Progetto di ricerca;
- 2) fotocopia di un documento di riconoscimento;
- 3) dichiarazione relativa all'eventuale fruizione del dottorato di ricerca senza borsa e/o attività svolta in qualità di assegnista di ricerca (Allegato B);
- 4) documenti e titoli che si ritengono utili ai fini del concorso (diplomi di specializzazione, attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post-laurea, conseguiti in Italia o all'estero, borse di studio o incarichi di ricerca conseguiti sia in Italia che all'estero, etc.);
- 5) curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato;
- 6) eventuali pubblicazioni scientifiche;

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data .....

Firma.....



**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(ART. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

Io sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a..... (prov. ....) codice  
fiscale ....., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni  
non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 ed ai sensi dell'art.  
22 della Legge 240/2010

**DICHIARO**

di usufruire del dottorato di ricerca senza borsa di studio dal ..... al .....  
(totale mesi/anni .....) presso.....

di essere stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell'art. 22 della Legge 240/2010:  
dal ..... al ..... (totale mesi/anni .....)  
presso .....  
dal ..... al ..... (totale mesi/anni .....)  
presso ..... dal  
..... al ..... (totale mesi/anni .....)  
presso .....

di non essere mai stato titolare di assegno di ricerca, ai sensi dell'art. 22 della Legge 240/2010.

di essere stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell'art. 24 della  
Legge 240/2010:  
dal ..... al ..... (totale anni .....)  
presso .....  
dal ..... al ..... (totale anni .....)  
presso .....

di non essere mai stato titolare di contratto di ricercatore a tempo determinato, ai sensi dell'art.  
24 della Legge 240/2010:

Indicare eventuali periodi trascorsi in aspettativa per maternità o per motivi di salute secondo la  
normativa vigente.....  
.....

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati  
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del  
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
Luogo e data (FIRMA)