

## Allegato 1 - **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**

Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze Odontostomatologiche  
Università Sapienza  
Via Caserta 6 00161 Roma

Il ..... sottoscritto  
..... nato  
a..... (provincia di ..... ) il  
.....  
residente a ..... (provincia di ..... )  
domiciliato in  
Via .....CAP.....  
numero telefonico..... posta  
elettronica.....  
Codice fiscale .....  
cittadinanza.....

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di un incarico di collaborazione  
nell'ambito del .....di cui al  
bando del.....

Alla domanda allega:

- Curriculum vitae;
- Titoli di studio, attestati;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Data,.....

\_\_\_\_\_

(firma)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della l.31/12/1996 n.675: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del  
procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e,  
comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", titolare  
del trattamento.

Al Titolare competono i diritti di cui all'art.13 della l.675/96.

### AVVERTENZE:

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 28/12/2000 n. 445)
2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 28/12/2000 n. 445).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Al Direttore del Dipartimento di Scienze  
Odontostomatologiche Università Sapienza

Il/La

sottoscritt.....

.....

codice fiscale n. ....

DICHIARA

- di essere nato a ..... (prov. di.....) il.....
- di essere residente in.....alla via .....
- di essere cittadino.....
- di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio .....
- conseguito in data.....con voto..... presso .....
- di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente procedura di selezione:  
.....  
.....
- di avere le seguenti esperienze professionali:  
.....  
.....

Data.....

Firma.....

Informativa ai sensi dell'art. 10 della l.31/12/1996 n.675: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", titolare del trattamento.

Al Titolare competono i diritti di cui all'art.13 della l.675/96.

AVVERTENZE:

3. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 28/12/2000 n. 445)
4. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 28/12/2000 n. 445).