

**Allegato 1 - Modello di domanda e dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 – Cod. selezione \_\_\_\_\_ – Profilo \_\_\_\_\_ (se non è un bando multiprofilo non riempire)**

**Al Direttore del Dipartimento di Architettura  
dell'Università degli Studi Roma Tre  
L.go G.B. Marzi, 10 00153 Roma**

**Oggetto:** Bando di selezione per l'affidamento di un incarico di prestazione occasionale/incarico professionale presso il ..... (cod.selezione: \_\_\_\_\_ – Prof. \_\_\_\_\_)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... (prov ..... ) il .....  
residente a ..... (prov ..... )  
indirizzo ..... n. ....  
codice fiscale .....  
partita I.V.A. ....  
iscrizione albo professionale .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto

e consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione del contratto:

**DICHIARA**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... (prov ..... ) il .....  
residente a ..... (prov ..... )  
indirizzo ..... n. ....  
☐ di essere cittadino italiano;  
☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....  
☐ di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;  
☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:  
laurea in ..... conseguita il ..... con votazione .....  
(altro titolo)..... conseguito il ..... con votazione .....  
☐ di godere dei diritti civili e politici (per i candidati di cittadinanza diversa da quella italiana)  
☐ di essere in possesso dei seguenti titoli professionali: .....  
☐ di aver avuto o avere i seguenti incarichi presso una qualunque struttura dell'Ateneo:.....  
☐ di essere in possesso delle esperienze e conoscenze richieste nel bando di selezione;  
☐ di eleggere il proprio domicilio in .....  
..... (città, prov., indirizzo e c.a.p.) tel. ....

Email.....

*Per i portatori di handicap:*

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a di essere portatore di handicap e pertanto chiede che venga concesso in sede di prova il seguente ausilio e/o tempi aggiuntivi (documentare debitamente il tipo di handicap) .....

**Allega alla presente 1 copia firmata del curriculum degli studi e della propria attività professionale.**

*Allega i seguenti titoli in fotocopia* .....

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto della legge n. 675/1996 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.



Data .....

Firma .....

**Allegato 2 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**resa ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 – Cod.Selezione \_\_\_\_\_ -**  
**Prof. \_\_\_\_\_**

(da allegare alla domanda)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... (prov ..... ) il .....  
residente a ..... (prov ..... )  
indirizzo ..... n. ....

Consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 200 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali richiamate e decadrà immediatamente dalla eventuale attribuzione del contratto:

**D I C H I A R A**

- **che le fotocopie relative ai seguenti titoli sono conformi all'originale**

.....  
.....  
.....

- **di essere in possesso dei seguenti titoli**

.....  
.....  
.....

(può essere rilasciata una dichiarazione unica ai titoli che si dichiarano e ai titoli che si allegano alla domanda in fotocopia, ai fini della valutazione da parte della Commissione esaminatrice)

(allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità e fotocopie dei titoli ai fini della valutazione da parte della Commissione)

Data .....

Firma .....

I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione al concorso, ai sensi dell'art.10 della legge 31/12/1996 n.675, saranno trattati per le finalità di gestione delle procedure di selezione.

## Allegato 3 - CURRICULUM VITAE

### Formato europeo per il curriculum vitae

### NON INSERIRE LA FOTOGRAFIA



### Informazioni personali

Nome e Cognome

Telefono di servizio

*(se privato, omettere)*

Telefono cellulare di servizio

*(se privato, omettere)*

Indirizzo istituzionale di posta  
elettronica

*(se privato, omettere)*

Indirizzo Pec

*(se privato, omettere)*

Incarico attuale

### Istruzione e formazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto  
di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

*(per i soli titoli di studio pertinenti rispetto all'incarico affidato)*

### Esperienza lavorativa

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di  
lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni  
e responsabilità

.

### Madrelingua

*(solo se pertinente rispetto all'incarico affidato)*

### Altre lingue

- Capacità di lettura [ **Indicare la lingua** ] (solo se pertinente rispetto all'incarico affidato)
- Capacità di scrittura [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
- Capacità di espressione orale [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

**Capacità e competenze tecniche** (solo se pertinente rispetto all'incarico affidato)  
*Con computer, attrezzature  
specifiche, etc.*

**Altro** (solo se pertinente rispetto all'incarico affidato)  
(partecipazione a convegni,  
seminari, pubblicazioni,  
collaborazioni a riviste, etc. ed  
ogni altra informazione che il  
compilante ritiene di dover  
pubblicare)

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata all'indirizzo <http://host.uniroma3.it/uffici/urp/page.php?page=Privacy>.

Luogo e data.....

Firma leggibile

.....

[il documento firmato deve essere conservato agli atti dell'Amministrazione. Ai fini di pubblicazione per la trasparenza si può inserire la dicitura sotto riportata:  
"Firmato da nome e cognome – copia originale firmata conservata agli atti"]