



Cultural Heritage Active Innovation for Next-Gen Sustainable Society - CHANGES - PE00000020 PNRR Missione 4 - Componente 2 - Investimento 1.3 Finanziato dall'Unione europea - NextGenerationEU CODICE CUP: F83C22001650006

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 residente a indirizzo codice fiscale partita I.V.A. iscrizione albo professionale

C H I E D E

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:

D I C H I A R A

Il/La sottoscritto/a nato/a residente a indirizzo

- 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) .....

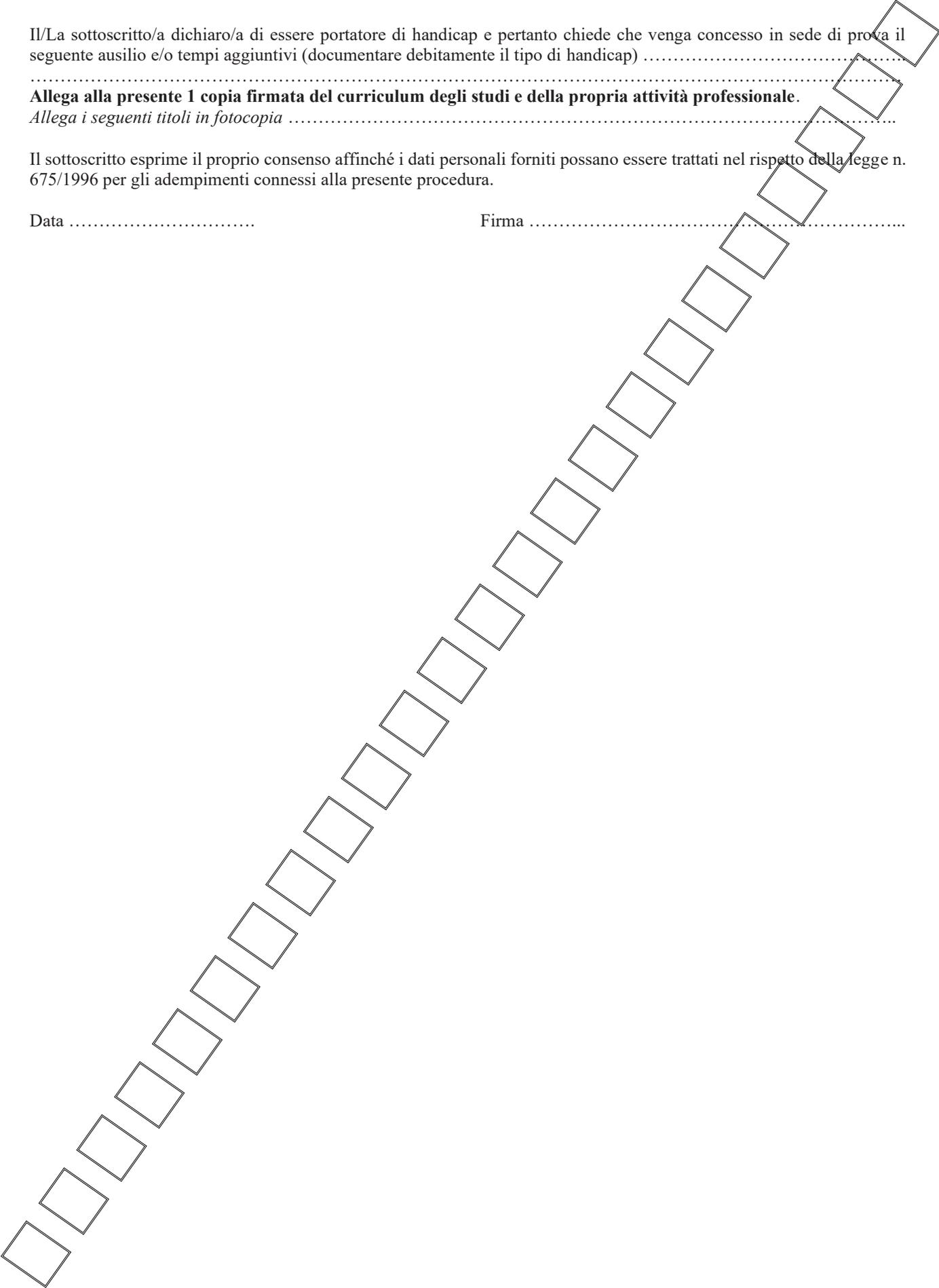
**Allega alla presente 1 copia firmata del curriculum degli studi e della propria attività professionale.**

*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:

**DICHIARA**

- **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

Telefono cellulare di servizio

Indirizzo istituzionale di posta elettronica

Indirizzo Pec

Incarico attuale

*(se privato, omettere)*

*(se privato, omettere)*

*(se privato, omettere)*

*(se privato, omettere)*

#### 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)*  
[ **Indicare il livello:** eccellente, buono, elementare. ]

- Capacità di scrittura [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
- Capacità di espressione orale [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

**Capacità e competenze tecniche**

*Con computer, attrezzature specifiche, etc.*

(solo se pertinente rispetto all'incarico affidato)

**Altro**

(partecipazione a convegni, seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, etc. ed ogni altra informazione che il compilante ritiene di dover pubblicare)

(solo se pertinente rispetto all'incarico affidato)

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”]