



Modello di domanda e dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000 n.445– codice selezione: LLCS 06/2026 (prof.ssa Sabrina Vellucci)

Al Direttore del Dipartimento di Lingue, Letterature e Culture Straniere
Università degli Studi Roma Tre
Via del Valco di San Paolo, 19 - 00146 Roma

Oggetto: Bando di selezione pubblica, per titoli, per il conferimento di n. 1 incarico di prestazione d'opera occasionale per la collaborazione nel montaggio di un video promozionale per il Dipartimento di Lingue, Letterature e Culture Straniere.

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

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

- ☐ di essere cittadino italiano¹;
- ☐ 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.

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 una 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 D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data

Firma

¹ Se di cittadinanza diversa da quella italiana dichiara inoltre: ☐ di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento dei diritti stessi. (FIRMA.....)