

AREA RISORSE UMANE



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Al Settore Stato giuridico ed economico del
personale docente
Ufficio Personale docente e collaborazioni esterne
Area Risorse umane
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Piazzale Aldo Moro, 5
00185 - Roma

**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEI SERVIZI PRE-RUOLO DEI PROFESSORI DI I E II
FASCIA E DEI RICERCATORI (ART. 103 D.P.R. 382/80 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED
INTEGRAZIONI)**

.l. sottoscritt.....
nat. a il professore ordinario/
associato confermato/ ricercatore confermato per il settore scientifico disciplinare
..... in servizio presso il Dipartimento di
.....
afferente alla Facoltà di

in applicazione dell'art. 103 citato, chiede il riconoscimento dei servizi pre-ruolo come da
dichiarazione/i sostitutiva/ e allegata/e.

Per i periodi di servizio estero, il sottoscritto richiede l'equipollenza al Ministero competente.
Il sottoscritto dichiara, inoltre, che per i servizi suddetti non percepisce pensione ovvero non
è stata liquidata "indennità una tantum" in luogo di pensione.

Roma,

Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETÀ PER USO RICOSTRUZIONE DI CARRIERA AI SENSI ART. 103 D.P.R. n. 382/1980 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI (combinato disposto dell'art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 15 comma 1 Legge n. 183/2011)

Il / La sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in via
n. c.a.p.
qualifica presso il Dipartimento di
.....
afferre alla Facoltà di di questo Ateneo
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

DICHIARA

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

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma,

Firma

La presente dichiarazione ha validità di 6 MESI dalla data di presentazione se disposizioni di legge o regolamentari non prevedono una validità superiore (art. 41 D.P.R. n. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. n. 445/2000)

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 D.P.R. n. 445/2000 come modificato dall'art. 15 comma 1 Legge n. 183/2011).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445/2000.



STATI FATTI E QUALITA' PERSONALI CHE POSSONO ESSERE AUTOCERTIFICATI:

- data e luogo di nascita
- residenza
- cittadinanza
- godimento di diritti civili e politici
- stato civile di celibe/nubile, coniugato , già coniugato, vedovo
- stato di famiglia
- esistenza in vita
- nascita del figlio
- decesso del coniuge, dell'ascendente e del discendente
- iscrizione in albi o elenchi tenuti dalla pubblica amministrazione
- appartenenza a ordini professionali
- titolo di studio ed esami sostenuti
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica
- situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione di benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali
- assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto
- possesso e numero di codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'Anagrafe tributaria
- stato di disoccupazione
- qualità di pensionato e categoria di pensione
- qualità di studente
- qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili
- tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato
- qualità di vivenza a carico
- tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile.

Normativa di riferimento:

D.P.R. del 28.12.2000 n.445 e in particolare gli artt. 37,38, 41,46, 74, 75 e 76.

Art. 15. comma 1 Legge 12.11.2011 n. 183 (Norme in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive e divieto di introdurre, nel recepimento di direttive dell'Unione europea, adempimenti aggiuntivi rispetto a quelli previsti dalle direttive stesse)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETÀ PER USO RICOSTRUZIONE DI CARRIERA AI SENSI ART. 103 D.P.R. n. 382/1980 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI PER IL SERVIZIO PRESTATO ALL'ESTERO (combinato disposto dell'art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 15 comma 1 Legge n. 183/2011)

Il / la sottoscritto / a
Università
S.S.D.
Attuale inquadramento: ricercatore
 associato
 ordinario

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

D I C H I A R A

di aver prestato i seguenti periodi di servizio all'estero:

Periodo dal.....al.....

Università/Ente estero ospitante:
.....
Università/Ente estero erogatore dello stipendio :.....
.....
.....

Tipo di contratto:.....

Posizione di.....

ritenuta equivalente a: ricercatore
 associato
 ordinario

Coincidente con Dottorato di ricerca: no
 si

in parte, dal.....al.....

Periodo dal.....al.....

Università/Ente estero ospitante:
.....
Università/Ente estero erogatore dello stipendio :.....
.....
.....

Tipo di contratto:.....

Posizione di.....

ritenuta equivalente a: ricercatore
 associato



ordinario
Coincidente con Dottorato di ricerca: no
 si
in parte, dal.....al.....
.....

Periodo dal.....al.....
Università/Ente estero ospitante:
.....
Università/Ente estero erogatore dello stipendio :.....
.....
.....

Tipo di contratto:.....
Posizione di.....
ritenuta equivalente a: ricercatore
 associato
 ordinario
Coincidente con Dottorato di ricerca: no
 si
in parte, dal.....al.....
.....

Periodo dal.....al.....
Università/Ente estero ospitante:
.....
Università/Ente estero erogatore dello stipendio :.....
.....
.....

Tipo di contratto:.....
Posizione di.....
ritenuta equivalente a: ricercatore
 associato
 ordinario
Coincidente con Dottorato di ricerca: no
 si
in parte, dal.....al.....
.....

Periodo dal.....al.....
Università/Ente estero ospitante:
.....
Università/Ente estero erogatore dello stipendio :.....
.....
.....

Tipo di contratto:.....
Posizione di.....



ritenuta equivalente a: ricercatore
 associato
 ordinario

Coincidente con Dottorato di ricerca: no
 si

in parte, dal.....al.....

Periodo dal.....al.....

Università/Ente estero ospitante:

Università/Ente estero erogatore dello stipendio :.....

Tipo di contratto:.....

Posizione di.....

ritenuta equivalente a: ricercatore
 associato
 ordinario

Coincidente con Dottorato di ricerca: no
 si

in parte, dal.....al.....

Dichiara inoltre di essere informato / a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma,

Firma

La presente dichiarazione ha validità di 6 MESI dalla data di presentazione se disposizioni di legge o regolamentari non prevedono una validità superiore (art. 41 D.P.R. n. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. n. 445/2000)

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 D.P.R. n. 445/2000 come modificato dall'art. 15 comma 1 Legge n. 183/2011).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445/2000.

Roma,

Firma



FAC SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DA ALLEGARE ALLA DOCUMENTAZIONE REDATTA IN LINGUA STRANIERA PER RICHIESTE DI EQUIPOLLENZA SERVIZI ESTERI (ART. 103 COMMA 12 D.P.R. 11.7.1980 N. 382)

DICHIARAZIONE (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) concernente la presente certificazione datata e rilasciata dal:

Il/la sottoscritto/a nato/a il codice fiscale , a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità **dichiara** che la presente certificazione redatta in lingua è fedelmente tradotta in italiano nella maniera seguente:

(segue il testo fedelmente tradotto in lingua italiana)

Roma,

Firma