**All. A**

**Fac-simile**

**Domanda di partecipazione al concorso per il conferimento, per l’anno 2024, di tre borse di studio intitolate alla memoria di “Benigno Di Tullio, Albuzio Lucchetti, Nicola Spano, Giovanni Battista Zanardo, Francesco Brandileone, Francesco Loriga, Guglielmo Reiss Romoli, Nicola Garrone, Giovanni Wanderling, Marcello Boldrini, Giorgio Mortara, Guido Castelnuovo”, da destinare a laureati della Facoltà di “Scienze Politiche” della Sapienza Università di Roma.**

**Al Presidente della**

**FONDAZIONE ROMA SAPIENZA**  
Piazzale Aldo Moro, 5  
00185 ROMA

Il/La sottoscritto/a, **(NOME E COGNOME)** ...................................................................................  
nato/a a ...................................................... il .......................... e  
residente a ............................................ in Via/Piazza .......................................................................  
codice fiscale ......................................................................................................................................  
recapito del telefono e/o cellulare ......................................................................................................  
e-mail .................................................................................................................................................

Recapito presso il quale desidera ricevere le comunicazioni:  
...........................................................................................................................................................

Laureato/a presso la Facoltà di ........................................................................................................  
di Sapienza Università di Roma, inoltra domanda per l’assegnazione della borsa di studio da destinare ai migliori laureati della Facoltà di Scienze Politiche di Sapienza Università di Roma di cui al bando del 31/10/2024, prot. n. 167, rep. n. 29/2024, con scadenza 20 novembre 2024.

Il/la sottoscritto/a elegge, ai fini del concorso, il proprio domicilio in:  
Via ................................................................. n. ............................................................................  
Città .................................................... provincia ................ cap .............................  
Telefono fisso ................................................................................................................................  
Telefono cellulare ..........................................................................................................................  
indirizzo posta elettronica e/o PEC................................................................................................

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Il/la sottoscritto/a, consapevole che il rilascio di false o incomplete dichiarazioni è un reato penale, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere cittadino .............................................
2. di essersi iscritto al corso di laurea in ..................................................., presso la Facoltà di ..................................................., nell’anno accademico ..............................................
3. di aver conseguito la laurea specialistica/magistrale in ........................................ presso ........................................ con la votazione di .................nell’anno accademico………..
4. di aver discusso la tesi di laurea dal titolo ....................................................................... relatore ............................................. correlatore .............................................
5. che la media ponderata degli esami sostenuti è .............................
6. di non trovarsi in situazione d’incompatibilità, di cui agli artt.2 e 6 del bando.

**Luogo e data**  
.........................................................................

**Firma**  
.........................................................................

**All. B**

**Fac-Simile**

**DICHIARAZIONE DI COPIA CONFORME**

(art. 46, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a a

……………………………………….. il ………………………….……./….…../ , e residente a

…………………………………., prov. ……….., CAP , in via/piazza

……………………………………… n. , preso atto delle disposizioni di cui all’art. 76 del

D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (\*),

**DICHIARA\*\***

che la copia dell’atto, documento, pubblicazione o titolo sotto indicato e allegato è conforme all’originale:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Ai sensi della L. 675/96 è informato ed autorizza la raccolta dei dati per il procedimento amministrativo in corso.

Luogo e data: …………..……..

(firma per esteso e leggibile)

*(\*)D.P.R. 445/2000, art. 76, 1° comma*: «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia».

*(\*\*) D.P.R. 445/2000, art. 76*, *2° comma*: «L’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».