



**BANDO DI SELEZIONE PER L' ASSEGNAZIONE DI N. 1 BORSA DI STUDIO  
AVENTE AD OGGETTO ATTIVITA' DI RICERCA DA SVOLGERSI PRESSO IL  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO-CHIRURGICHE E DI MEDICINA  
TRASLAZIONALE – SAPIENZA UNIVERSITA' DI ROMA**

**Rif. proc. BS n. 02/2017**

**Prot. 400/2017 del 22.05.2017**

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

- Visto** il Regolamento d'Ateneo per l'assegnazione di Borse di Studio per Attività di Ricerca D.R. n. 181 del 31.05.2012;
- Vista** la delibera del Consiglio di Dipartimento del 09.05.2017 con la quale è stata approvata l'attivazione di n. 1 borsa di studio finanziata dalla società Boehringer per lo svolgimento di attività di ricerca dal titolo: **“Imaging in Drug Development for Infammatory Bowel Disease (IBD)”**  
Responsabile Scientifico: **Prof. Alberto Signore.**
- Accertata** la disponibilità finanziaria nell'ambito del progetto di ricerca sopramenzionato

**DECRETA**

**Art. 1**

E' indetta una selezione da svolgersi presso il Dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche e di Medicina Traslazionale, per l'assegnazione di n.1 Borsa di Studio della durata di **6 mesi**, finanziata con fondi di ricerca di cui è titolare il prof Alberto Signore, nell' ambito di un progetto di ricerca finanziato da Boehringer per lo svolgimento di attività di ricerca dal titolo: **“Imaging in Drug Development for Infammatory Bowel Disease (IBD)”** – Responsabile scientifico e coordinatore delle attività **Prof. Alberto Signore.**

**Art. 2**

Possono partecipare alla selezione, senza limiti di cittadinanza, tutti coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea Magistrale in Biologia Molecolare e Cellulare ;
- buona conoscenza della lingua inglese.



I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando per la presentazione della domanda di partecipazione.

I candidati, inoltre, **non devono aver compiuto i 35 anni di età alla data di emissione del Bando.**

Nel **modello A** allegato al presente bando, il candidato dovrà inoltre dichiarare:

- di non avere un grado di parentela o di affinità fino al IV grado compreso con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata, con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo (vd. Art.18, c.1.lett.b legge 240/10);
- l'insussistenza di cause di incompatibilità e inconferibilità ai sensi del D.lgs 39/2013.

Il candidato dovrà compilare e inoltrare contestualmente l'**Allegato D/D1**.

### **Art. 3**

La selezione avviene per soli titoli e colloquio.

Il colloquio verterà sui seguenti argomenti:

- ***Cellule NK: studio e funzione.***

Il colloquio si terrà il giorno **15 giugno 2017** alle ore **14:00** presso la U.O.C. di Medicina Nucleare, Studio del Prof. Alberto Signore, piano -1 dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea, Via di Grottarossa, 1035-1039 – Roma.

Tale avviso ha valore di notifica a tutti gli effetti nei confronti dei candidati e pertanto non verrà data nessuna comunicazione, se non eventuali variazioni.

I candidati per essere ammessi al colloquio, dovranno presentare un documento di identità valido.

### **Art. 4**

L'importo della borsa di studio ammonta ad € **6.300,00(seimilatrecento/00)**, ed è esente dall'imposta sui redditi delle persone fisiche ai sensi della Legge 476/84, art. 4 e non dà luogo a trattamenti previdenziali né a valutazioni ai fini di carriere giuridiche ed economiche, né a riconoscimenti automatici ai fini previdenziali e sarà erogata dal Dipartimento di Scienze Medico-Chirurgiche e di Medicina Traslazionale in 6 (sei) rate mensili posticipate.



## Art. 5

La domande di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice secondo lo schema allegato (**Allegato A**), firmata dagli aspiranti, dovrà essere inviata al Dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche e di Medicina Traslazionale in una delle seguenti modalità:

- **Telematicamente** accedendo dalla home page del sito web [www.smcmt-sapienza.it](http://www.smcmt-sapienza.it) al link **“Partecipazione concorsi”** (posizionato nella sezione “In evidenza”), entro e non oltre il giorno **11 giugno 2017** con le modalità e nei termini previsti dal bando di selezione, specificando con chiarezza nell’oggetto la specifica del concorso. Nella pagina Web “Partecipazione concorsi” sarà consultabile e scaricabile il manuale operativo che guiderà il candidato nella compilazione della domanda di partecipazione.
- **a mezzo posta tramite raccomandata a/r** al Dipartimento di Scienze Medico-Chirurgiche e di Medicina Traslazionale Sapienza Università di Roma - A.O Sant’Andrea via di Grottarossa n.1035-1039 00189 Roma (Sig.ra Cinzia Mazzoli) - non farà fede il timbro dell’ufficio postale accettante ma il timbro di avvenuta ricezione da parte Segreteria Amministrativa del Dipartimento di Scienze Medico-Chirurgiche e di Medicina Traslazionale, Azienda Ospedaliera Sant’Andrea, Via di Grottarossa n.1035-1039 - 00189 Roma.
- **Consegna a mano** alla Segreteria del Dipartimento di Scienze Medico-Chirurgiche e di Medicina Traslazionale, Sig.ra Cinzia Mazzoli, **dal lunedì al giovedì dalle h.08:30 alle h.16:00 e il venerdì dalle h.08:00 alle h.13:30**, Azienda Ospedaliera Sant’Andrea – Fabbricato (esterno piano -2) Via di Grottarossa n.1035-1039, 00189 Roma.

L’Amministrazione non assume alcuna responsabilità per eventuali disguidi nell’inoltro telematico della domanda non imputabile all’Amministrazione stessa.

**Nella domanda ciascun candidato dovrà dichiarare, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000:**

- cognome, nome, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza, cittadinanza e indirizzo presso il quale desidera siano fatte le comunicazioni relative alla presente selezione, qualora tale indirizzo sia diverso da quello del luogo di residenza.

Il candidato dovrà altresì dichiarare:

- i titoli accademici conseguiti, specificando le istituzioni che li hanno conferiti, la data di conferimento e il punteggio ottenuto;
- di non avere alcun grado di parentela o affinità fino al 4 grado compreso con un professore appartenente al dipartimento che bandisce la selezione, ovvero con il Rettore, Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università

Alla domanda dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- una copia della tesi di laurea o titolo equipollente (a discrezione della Commissione);



- eventuali pubblicazioni ed altri titoli;
- curriculum vitae in pdf datato e firmato, in formato europeo, per la partecipazione al concorso;
- curriculum vitae in pdf, redatto in conformità a quanto prescritto dall'art.4 e art.26 D.lgs 33/2013 sulla Trasparenza, contrassegnato "ai fini della pubblicazione", in caso di nomina a vincitore della procedura selettiva;
- eventuali attestati (corsi di perfezionamento, attività svolte presso Istituti di Ricerca ed altro).

Il possesso di tali documenti potrà essere dichiarato utilizzando il **modello A , allegato al presente bando.**

### **Art. 6**

La Commissione esaminatrice sarà così composta:

- il responsabile dei fondi di ricerca, o da suo delegato ovvero da un delegato designato dal Direttore del Dipartimento;
- due docenti designati dal Consiglio di Dipartimento.

### **Art. 7**

La valutazione della Commissione è determinata, ai fini della definizione del punteggio globale, espresso in centesimi, nel modo seguente.

a) 70 punti per titoli così ripartiti:

- Fino a 20 punti per il diploma di specializzazione, di durata almeno biennale, in relazione all'attinenza dei suddetti titoli con l'attività di ricerca da svolgere;
- Fino a 5 punti per il voto di laurea, da riportare a 110, che verrà valutato come segue
  - voto da 95 a 100 punti 1
  - voto da 101 a 104 punti 2
  - voto da 105 a 109 punti 3
  - voto 110 punti 4
  - voto 110 e lode punti 5
- Fino a 30 punti per pubblicazioni scientifiche tenendo in considerazione i seguenti criteri:
  - originalità e innovatività della produzione scientifica e rigore metodologico;
  - congruenza dell'attività del candidato con le tematiche indicate nell'avviso di selezione;
  - rilevanza scientifica della collocazione editoriale delle pubblicazioni e loro diffusione all'interno della comunità scientifica;



- Fino a 5 punti per attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post-laurea conseguiti in Italia o all'estero;
- Fino a 10 punti per comprovata esperienza come richiesto dall'art. 2; altri titoli collegati a svolgimento di documentata – per decorrenza e durata – attività di ricerca presso soggetti pubblici e privati sia in Italia che all'estero espletata a seguito di formale conferimento di contratti, borsa di studio o incarichi, in relazione all'attinenza del tema della ricerca ed alla durata temporale;

b) 30 punti per il colloquio

Il candidato, per ottenere l'idoneità, deve conseguire un punteggio complessivo non inferiore alla metà del punteggio disponibile per i titoli e a 4/5 dei punti a disposizione per il colloquio.

### **Art. 8**

La Commissione formulerà una graduatoria indicando gli idonei in ordine di merito. La borsa di studio verrà assegnata al candidato che abbia conseguito il maggior punteggio.

In caso di parità di punteggio la borsa di studio sarà attribuita al candidato più giovane di età.

Il giudizio di merito della Commissione è insindacabile.

La borsa che, per la rinuncia del vincitore o per mancata assegnazione resta disponibile sarà attribuita al successivo idoneo secondo l'ordine della graduatoria di merito.

### **Art. 9**

Nel termine perentorio di 30 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione con la quale si darà notizia del conferimento della borsa, l'assegnatario dovrà far pervenire, pena di decadenza, al Dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche e di Medicina Traslazionale, a pena di decadenza, la dichiarazione di accettazione della borsa tramite e-mail oppure consegnandola direttamente alla segreteria amministrativa del Dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche e di Medicina Traslazionale, piano -2 edificio esterno – fronte Farmacia – Az. Ospedaliera Sant'Andrea dal Lunedì al Giovedì h.9:00-13:00 e dalle h.14:30-15:30 il Venerdì h.9:00-13:00 (Sig. Cinzia Mazzoli).

Dovrà, altresì, far pervenire una dichiarazione in cui si attesti, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.Lgs. 445/2000:

- a) cognome e nome;
- b) data e luogo di nascita;
- c) codice fiscale;
- d) residenza;
- e) cittadinanza;
- f) titolo di studio;



## **Art. 10**

L'assegnatario avrà l'obbligo di:

- a) iniziare l'attività nella data prevista e secondo le direttive impartite dal responsabile dei fondi di ricerca;
- b) espletare l'attività regolarmente e ininterrottamente per l'intero periodo della durata della borsa. Potranno essere giustificate brevi interruzioni solo se dovute a motivi di salute o a causa di forza maggiore debitamente comprovati, fermo restando che le interruzioni superiori a 30 giorni continuativi, comporteranno la decadenza dalla borsa di studio;
- c) presentare alla scadenza fissata dal responsabile della ricerca, una relazione completa e documentata sul programma di attività svolta la cui valutazione, a giudizio insindacabile del Consiglio di Dipartimento, determinerà l'eventuale proseguimento dell'attività di ricerca o la sua interruzione.

Nel caso in cui l'assegnatario non ottemperi ad uno qualsiasi dei predetti obblighi o si renda comunque responsabile di altre gravi mancanze documentate si avrà la decadenza dalla borsa di studio.

La borsa è incompatibile con rapporti di lavoro dipendente, anche a tempo determinato, fatta salva la possibilità che il borsista venga collocato dal datore di lavoro in aspettativa senza assegni.

Il borsista può svolgere attività di lavoro autonomo, previa comunicazione scritta al Dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche e di Medicina Traslazionale ed a condizione che tale attività sia dichiarata dalla struttura stessa compatibile con l'esercizio dell'attività di ricerca; non comporti conflitto d'interessi con la specifica attività di ricerca svolta dal titolare di borsa di studio; non rechi pregiudizio all'Ateneo, in relazione alle attività svolte.

Il Direttore del Dipartimento ed il titolare della borsa di studio debbono dichiarare di non essere legati da rapporti professionali o di lavoro.

## **Art. 11**

Il Dipartimento provvede, limitatamente al periodo di validità della borsa di studio e qualora il borsista sia privo di analogo copertura, alla stipula di una polizza per gli infortuni e la responsabilità civile verso terzi, da far gravare sui finanziamenti derivanti dalla convenzione, contratto o contributo per le esigenze dei progetti di ricerca.

## **Art. 12**

Il trattamento dei dati personali è disciplinato dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 29 luglio 2003, Serie Generale n.174, supplemento ordinario n.123/L.



I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione alla selezione, sono trattati esclusivamente per le finalità di gestione del presente bando.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.

L'interessato gode dei diritti di cui alla citata Legge, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge.

Ai sensi dell'art.13 del D. L.gs. 196/2003, si comunica che "Sapienza" è il titolare del trattamento dei dati personali che verranno trattati nel rispetto del citato D.L.gs. 196/2003 ai fini dell'assolvimento degli obblighi di pubblicazione di cui al D.L.gs. 33/2013.

### **Art. 13**

Ai sensi di quanto disposto dall'Art.5 della L.241/90 e ss.mm.ii., il responsabile del procedimento amministrativo di cui al presente Bando è la Sig.ra Cinzia Mazzoli del Dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche e di Medicina Traslazionale, Via di Grottarossa n.1035/1039 – 00189 Roma, e-mail: [cinzia.mazzoli@uniroma1.it](mailto:cinzia.mazzoli@uniroma1.it) – [dipmedico-chirurgico@uniroma1.it](mailto:dipmedico-chirurgico@uniroma1.it) Tel. 06.33775119.

### **Art. 14**

Il Bando relativo alla presente procedura selettiva verrà pubblicato mediante affissione all'Albo di questo Dipartimento e pubblicato sul sito Web di questo Dipartimento e su quello della Sapienza Università di Roma. Per quanto non previsto nel presente bando, si fa riferimento alle vigenti disposizioni legislative e regolamentari in materia.

Roma, 22.05.2017

**Data di Pubblicazione: 23.05.2017**

Il Direttore del Dipartimento  
Prof. Erino Angelo Rendina



**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO**

(dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

**Bando di selezione procedura BS n. 02/2017**

Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze Medico-Chirurgiche e di  
Medicina Traslazionale  
SAPIENZA Università di Roma

Il/La sottoscritt ..... codice fiscale .....  
Chiede di essere ammesso/a a sostenere la selezione pubblica per titoli e colloquio per l'assegnazione di n. 1  
borsa di studio della durata di \_\_\_\_\_ finanziata con fondi di ricerca di cui è titolare il Prof. Alberto Signore,  
nell'ambito di un progetto di ricerca finanziato da Boehringer per lo svolgimento di attività di ricerca dal  
titolo: " \_\_\_\_\_"  
\_\_\_\_\_ e a tal fine

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

1. Di essere nato/a a ..... (prov.....) il .....
2. Di essere residente in via ..... n. .... Comune di ..... (Prov. ....) cap. .... Telefono ..... Cell. .... e-mail .....
3. Di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura selettiva al seguente indirizzo di posta elettronica .....
4. Di essere cittadino/a ..... e di godere dei diritti politici;
5. Di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penale in corso OPPURE di aver riportato la seguente condanna..... emessa dal ..... in data ..... Oppure aver in corso i seguenti procedimenti penali.....
6. Di non essere dipendente di ruolo dei soggetti di cui all'art.22 comma 1 della L.240/2010;
7. Di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che bandisce la selezione, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università "La Sapienza";
8. Di possedere il curriculum scientifico-professionale idoneo allo svolgimento dell'attività di ricerca;
9. Di essere iscritto/a al Corso di Laurea/Corso di Dottorato di ricerca in ..... Presso l'Università di ..... per l'a.a.....
10. Di essere in possesso della Laurea in .....  
Conseguita in data ..... con voto ..... Presso l'università di .....  
discutendo una tesi in .....  
Titolo .....





11. Di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in .....  
Conseguito in data ..... presso l'Università di .....
12. Di essere in possesso del diploma di specializzazione in .....  
Conseguito in data ..... presso l'Università di .....
13. Di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente procedura di selezione  
.....  
.....
14. Di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche:  
.....  
.....
15. Di allegare alla presente domanda:
  - fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
  - Curriculum vitae della propria attività scientifica e professionale, datato e firmato, in formato europeo;
  - dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (**Allegato B**)<sup>1</sup>;
  - dichiarazioni **Allegato D/D1**;
  - Altro (specificare).....

**Data**.....

**Firma** .....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, di essere informato/a ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 che i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", titolare del trattamento.

Al Titolare competono i diritti di cui all'art. 7 della d.lgs. 196/2003.

Data.....

Firma.....

---

**AVVERTENZE:** il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 28/12/2000 n. 445).

Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 28/12/2000 n. 445).

---

<sup>1</sup> Da allegare solo nel caso in cui si intenda presentare titoli NON rilasciati da Pubbliche Amministrazioni e pubblicazioni in copia semplice che, con la dichiarazione, potranno essere conformati agli originali. Nella dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (**Allegato B**) dovranno essere elencati tutti i titoli prodotti in carta semplice.



**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ**  
**(ai sensi dell'art. 47 — D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

**Bando di selezione Procedura BS n. 02/2017**

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a .....(Prov. ) il .....attualmente residente in via  
..... Comune di ..... (Prov.....),  
c.a.p. ....,

**DICHIARA**

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

**sotto la propria responsabilità, che le copie semplici, che si allegano alla presente, dei titoli che si producono ai fini della procedura di selezione, elencati di seguito, sono conformi agli originali:**

1. ....
2. ....
3. ....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere gli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità e copia del Codice Fiscale<sup>1</sup>

**Data .....**

**Firma<sup>2</sup>**

---

<sup>1</sup>La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione.

<sup>2</sup>La firma è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione, e deve essere leggibile.



**ALLEGATO D**

**Bando di selezione Procedura BS n. 02/2017**

Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze Medico-Chirurgiche e di  
Medicina Traslazionale  
Az. Ospedaliera Sant'Andrea  
Sapienza Università di Roma  
Via di Grottarossa 1035-1039

Con la presente io sottoscritt \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**dichiaro**

per le finalità di cui all'art.15, comma 1 lett.c) del Decreto Legislativo 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni).

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali.

**ovvero**

di svolgere i seguenti incarichi o rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Io sottoscritto unisco alla presente la fotocopia del seguente documento di identità:

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Roma li, \_\_\_\_\_

Firma



---

**ALLEGATO D1(\*)**

**Bando di selezione Procedura BS n. 02/2017**

Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze Medico-Chirurgiche e di  
Medicina Traslazionale  
Az. Ospedaliera Sant'Andrea  
Sapienza Università di Roma  
Via di Grottarossa 1035-1039

Con la presente io sottoscritto \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**dichiaro**

per le finalità di cui all'art.15, comma 1 lett.c) del Decreto Legislativo 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni).

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere attività professionali.

**ovvero**

di svolgere i seguenti incarichi o rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Roma li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**(\*)Tale documento sarà utilizzato per la pubblicazione sui siti web.**

DIPARTIMENTO DI  
SCIENZE MEDICO-CHIRURGICHE  
E DI MEDICINA TRASLAZIONALE



**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA

**Sapienza Università di Roma**  
**Dipartimento di Scienze Medico-Chirurgiche**  
**e di Medicina Traslazionale**  
**C.F. 80209930587 P.I. 02133771002**  
Viale del Policlinico 155, 00161 Roma  
T (+39) 06 49979796 F (+39) 06 49979798  
Via di Grottarossa 1035, 00189 Roma  
T.(+39) 0633775381-6113 F (+39) 0633776113