

ALLEGATO A

La sottoscritta **SIMONA BARTIMOCCIA**

nata a **CAMPOBASSO** prov. di **CB** il **19-08-1983**

e residente a **ROMA** (Prov. **RM**) in Via **ZIGNAGO, 30** (Cap **00166**)

chiede di essere ammessa a partecipare alla procedura selettiva pubblica, per titoli e [eventuale] colloquio per il conferimento di **n. 1** assegno della durata di **1 anno**, per il seguente Settore Scientifico disciplinare **MED/46** relativo al seguente progetto di ricerca **"Procedimento diagnostico per la determinazione della proteina Nox2"** presso il Dipartimento di **Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"** di cui al bando di Cat. **B- Tipologia II** prot. **N. 723/2021** pubblicizzato in data **12/05/2021**.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) di aver conseguito il Diploma di laurea **SPECIALISTICA** di Ordinamento **DM 509/99** in **BIOLOGIA CELLULARE APPLICATA [LS (DM 509/99) -Ordinamento 2005]** in data **27-01-2010** presso l'**Università degli Studi di Roma "La Sapienza"** con il voto di **110 e lode/110**;

2) di essere in possesso del titolo di dottore di ricerca (PostDoc) in **FISIOPATOLOGIA ED IMAGING CARDIO-TORACO-VASCOLARE**;

3) di essere cittadino **ITALIANO** e di godere dei diritti politici;

4) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

5) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d), del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili della Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957, n. 3 (b);

6) di essere stato titolare di Assegno di ricerca con le seguenti specifiche:

a) titolo: **Effetti dei corticosteroidi sul danno miocardico tra i pazienti ospedalizzati - polmonite acquisita in comunità**

Istituto Universitario: **Università degli Studi di ROMA "La Sapienza"**,
durata: dal **01/08/2019** al **31/07/2020**; data fine effettiva: **31/12/2020**

b) titolo: **The role of physical exercise on inflammation and oxidative stress in patients with metabolic syndrome**

Istituto Universitario: **Università degli Studi di ROMA "La Sapienza"**,
durata: dal **01/04/2014** al **31/07/2020**; data fine effettiva: **31/03/2015**

c) titolo: **The role of physical exercise on inflammation and oxidative stress in patients with metabolic syndrome**

Istituto Universitario: **Università degli Studi di ROMA "La Sapienza"**,
durata: dal **01/04/2013** al **31/03/2014**; data fine effettiva: **31/03/2015**

7) di non essere titolare di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite o di impegnarsi a rinunciarvi in caso di superamento della presente procedura selettiva, di non partecipare a Corsi di Laurea, Laurea specialistica o magistrale, dottorato di ricerca con borsa o specializzazione medica in Italia o all'estero;

8) di non essere dipendente di ruolo dei soggetti di cui all'art. 22, comma 1, della legge 30 dicembre 2010, n. 240;

9) di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, o di coniugio con un professore appartenente al Dipartimento di **Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche**, ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";

10) di eleggere il proprio domicilio in **Roma, Via Zignago 30, 00166** Tel. **3200676330** e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;

11) di voler ricevere ogni comunicazione, ivi compresa la convocazione per il colloquio, al seguente indirizzo di posta elettronica personale, senza che il Dipartimento di **Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche** abbia altro obbligo di avviso: simonabartimoccia@pec.it;

[I candidati portatori di handicap, ai sensi della Legge 5 Febbraio 1992, n. 104 e successive modifiche, dovranno fare esplicita richiesta, in relazione al proprio handicap, riguardo l'ausilio necessario per poter sostenere il colloquio].

La sottoscritta allega alla presente domanda, in formato pdf:

- 1) fotocopia di un documento di riconoscimento;
- 2) dichiarazione relativa all'eventuale fruizione del dottorato di ricerca senza borsa e/o attività svolta in qualità di assegnista di ricerca (Allegato B);
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea con data di conseguimento, voto e indicazione delle votazioni riportate nei singoli esami di profitto;
- 4) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca
- 5) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà dei titoli che si ritengono utili ai fini del concorso (diplomi di specializzazione, attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post-laurea, conseguiti in Italia o all'estero, borse di studio o incarichi di ricerca conseguiti sia in Italia che all'estero, etc.);
- 6) curriculum della propria attività scientifica e professionale datato e firmato;
- 7) pubblicazioni scientifiche;

Luogo e data
Roma, 11-06-2021

Firma (non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)



Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data
11-06-2021

Firma
