



Allegato "A"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**  
(dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000)

**BANDO N. 02/2021/BS del 15/11/2021**

Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze e Biotecnologie medico-  
chirurgiche Università "La Sapienza"  
concorsidsbmc@cert.uniroma1.it

Il sottoscritto (cognome e nome) **GENTILE MARTINA**

Codice fiscale **GNTMTN92E61G605X**

CHIEDE

di essere ammesso a di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una Borsa di  
Studio di cui al bando n. **02/2021/BS del 15/11/2021**

e

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli  
atti, richiamate dall'art. 76<sup>1</sup> del D.P.R. 445 del 28.12.2000

- di essere nato/a a PIETRA LIGURE (provincia di SV) il 21/05/1992
- di essere residente in via VITTORIO BACHELET n° 24

Comune di LATINA (provincia di LT) CAP 04100

- di eleggere il seguente recapito agli effetti del concorso:

Città LATINA (provincia di LT)

Via VITTORIO BACHELET, 24 CAP 04100



- numero telefonico 3278635965 e-mail: gen\_mart@libero.it
- di essere cittadina ITALIANA
- di possedere la laurea in SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE  
TECNICHE DIAGNOSTICHE (LM/SNT3) conseguita in data 29/11/2017  
presso l'Università di ROMA, LA SAPIENZA  
con la seguente votazione 107/110 discutendo una tesi  
dal seguente titolo “Sviluppo di nuovi approcci sperimentali nella  
diagnostica molecolare delle malattie mieloproliferative croniche”
- di essere in possesso del titolo di Dottore di Ricerca in .....  
conseguito in data .....presso l'Università  
di.....
- di essere in possesso del titolo di specializzazione in .....  
conseguito in data ..... presso l'Università di.....  
.....
- di essere in possesso degli ulteriori seguenti titoli valutabili ai fini della presente  
procedura di selezione:  
.....  
.....  
.....  
.....
- di avere le seguenti pubblicazioni scientifiche:

Quattrocchi A, Maiorca C, Billi M, **Gentile M** et al. *Genetic lesions disrupting calreticulin 3'-untranslated region in JAK2 mutation-negative polycythemia vera*. Am J Hematol. 2020;10.1002/ajh.25911

**Abstract:** De Marinis E., Cenfra N., Liberati D., Scerpa MC, Pagano F., Quattrocchi A., Tomassini S., **Gentile M.**, Ceccherelli A., Cicalini A., Fantasia F., Cimino G., Nervi C. “*HDAC inhibition by valproic acid decrease JAK2V617F levels in myeloproliferative neoplasms via up-regulation of MIR-101, in vivo and in vitro*” 23rd international congress of European Hematology Association (EHA).2018, Stoccolma. HEMASPHERE, 2018, Volume 2 – Issue S1

**Abstract:** Quattrocchi A., Tomassini S., Scerpa M.C., Cenfra N., Pisanò S., De Marinis E., **Gentile M.**, Ceccherelli A., Maiorca C., Cicalini A., Fantasia F., Cimino G., Nervi C. “*A novel germline CALR mutation affecting an evolutionary conserved region of 3'UTR in JAK2-negative siblings with Polycythemia Vera.*” 23rd international congress of European Hematology Association (EHA), Stoccolma. HEMASPHERE, 2018, Volume 2 – Issue S1



**Abstract:** Quattrocchi A., Tomassini S., Scerpa M.C., Cenfra N., Pisanò S., De Marinis E.,  
**Gentile M.**,  
Ceccherelli A., Maiorca C., Cicalini A., Fantasia F., Di Capua E.N., Cimino G., Nervi C.  
“*Characterization of CALR 3’UTR functions in normal hematopoiesis and myeloproliferative neoplasms.*” ABCD National PhD Meeting, 2018, Salerno.

**Abstract:** Quattrocchi A., Tomassini S., Scerpa M.C., Cenfra N., Pisanò S., De Marinis E.,  
**Gentile M.**, Ceccherelli A., Maiorca C., Cicalini A., Fantasia F., Di Capua E.N., Cimino G.,  
Nervi C. “*Characterization of CALR 3’UTR functions in normal hematopoiesis and myeloproliferative neoplasms.*” ABCD congress, 2017, Bologna.

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- Curriculum vitae datato e firmato
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Titoli
- Pubblicazioni
- Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445) <sup>1</sup>

Data 19/11/2021

Firma

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 al D.lgs. 196/2003.

Data 19/11/2021

Firma

<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 e le pubblicazioni prodotti in carta semplice.



Allegato "B"

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

**Bando di Selezione n. 02/2021/BS**

Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze e Biotecnologie medico-  
chirurgiche Università Sapienza  
Corso della Repubblica, 79  
04100 Latina

Il/La sottoscritto/a **GENTILE MARTINA** codice fiscale n. **GNTMTN92E61G605X**

nata a **PIETRA LIGURE** (prov. **SV**) il 21/05/1992

residente in via **VITTORIO BACHELET 24** Comune di **LATINA**

(prov. **LT**) cap. **04100**

Tel **3278635965** e-mail: **gen\_mart@libero.it**

**DICHIARA**

che le copie dei documenti/titoli/pubblicazioni inviate in formato elettronico unitamente alla domanda di partecipazione alla selezione, e qui di seguito elencati, sono conformi agli originali:

- Curriculum vitae datato e firmato
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Titoli
- Pubblicazioni

Il sottoscritto, inoltre, 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, altresì, 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.lgs. 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 del documento di identità in corso di validità <sup>1</sup>



Data 19/11/2021

Firma <sup>2</sup>

*Filippo Gentile*

---

<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