

## MODELLO A

Al Dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche e di  
Medicina Traslazionale  
Via G.N. Papanicolau  
00189 ROMA

Il sottoscritto COLINI BALDESCHI GIANNI nato a Roma  
(prov.di RM) il...26/04/1954...e residente in Roma (prov.di RM) cap 00191 Via Luigi Bodio 34  
CF: CLNGNN54D26H501G N. Tel 3358333926  
e- mail g.colini@libero.it

chiede

di essere ammesso a partecipare alla procedura di valutazione comparativa prot. n. 432 del 14/02/2024  
per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività di docenza al Master di  
II livello in Terapia del dolore cronico, tecniche invasive, mini invasive e terapia farmacologica a.a. 2023- 24  
per l'insegnamento di:

n. 20 La neurostimolazione convenzionale nelle FBSS - Complex Regional Pain Syndrome

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci  
sono punite ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità  
che:

- 1) è in possesso di cittadinanza italiana.
- 2) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (a);
- 3) è in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data 31/10/1979 presso  
l'Università La Sapienza di Roma con il voto di 110/110 con lode
- 4) non ha un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore  
appartenente al Dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche e di Medicina Traslazionale  
ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di amministrazione  
dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- 6) elegge il proprio domicilio in Roma Via Luigi Bodio 34 00191 tel. 3358333926 e si impegna a comunicare  
tempestivamente eventuali variazioni.

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;
- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca;
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene  
valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;
- 4) curriculum vitae in formato europeo datato e firmato.

Allega, inoltre, alla domanda la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data 14/02/2024      Firma